

6. GRUNDSCHULE EISENACH HÖRSELSCHULE



6. Staatliche Grundschule, Stedtfelder Straße 81a, 99817 Eisenach
Telefon: 03691-872129
E-Mail: hoerselschule-sek@eisenach.schule

Vollmacht zum selbständigen Verlassen der Schule bzw. des Hortes

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind (Vorname, Name, Klasse)

_____, geb. am _____

- nach Unterrichtsende
- vom Hort
- um _____ Uhr
- im Falle von Ausfallstunden

alleine das Schulgelände verlassen darf.

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und gilt nur zwischen Schule bzw. Hort und Wohnung

als Dauervollmacht für den Zeitraum von _____ bis _____

nur am _____ nur heute

an folgenden Wochentagen: _____.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

6. GRUNDSCHULE EISENACH HÖRSELSCHULE



6. Staatliche Grundschule, Stedtfelder Straße 81a, 99817 Eisenach
Telefon: 03691-872129
E-Mail: hoerselschule-sek@eisenach.schule

Vollmacht zum selbständigen Verlassen der Schule bzw. des Hortes

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind (Vorname, Name, Klasse)

_____, geb. am _____

- nach Unterrichtsende
- vom Hort
- um _____ Uhr
- im Falle von Ausfallstunden

alleine das Schulgelände verlassen darf.

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und gilt nur zwischen Schule bzw. Hort und Wohnung

als Dauervollmacht für den Zeitraum von _____ bis _____

nur am _____ nur heute

an folgenden Wochentagen: _____.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte