

## Dauervollmacht

Ich \_\_\_\_\_ (Name Sorgeberechtigte\*r) gebe mein Einverständnis, dass mein Kind \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

an folgenden Tagen/Zeiten allein aus dem Hort nach Hause gehen darf:

Montag: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

Dienstag: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

Mittwoch: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

Donnerstag: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

Freitag: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

**Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf.**

(Datum/Unterschrift)