

## 36. Grundschule

Angabe zu den Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Mein/ Unser Kind darf die Schule zu folgenden Zeiten allein verlassen:

Tag	Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte