

Hort an der Schule Großschocher
Martin-Herrmann-Str.1
04249 Leipzig

Vollmacht

Mein/unser Kind

Klasse: _____

darf den Hort selbstständig wie folgt verlassen:

Tag	Uhrzeit	Gültigkeit
Montag		<input type="checkbox"/> gilt für den Zeitraum vom _____ bis _____
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		<input type="checkbox"/> gilt bis auf Widerruf
Freitag		

Datum und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten: _____