

Dauervollmacht

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Optionen an und füllen Sie die Felder vollständig aus.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

1. Allgemeine Erlaubnis

- Mein Kind darf das Schulgelände nach dem regulären Schulschluss an allen Schultagen eigenständig verlassen.

2. Erlaubnis an bestimmten Tagen/Zeiten

- Mein Kind darf das Schulgelände nach dem regulären Schulschluss an ausgewählten Tagen zu festgelegten Uhrzeiten eigenständig verlassen oder selbst entscheiden, wann es geht. Bitte ausfüllen:

Wochentag	Uhrzeit (fest oder ab-Zeit)	In eigener Entscheidung erlaubt?
Montag	um _____ Uhr / ab _____ Uhr	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Dienstag	um _____ Uhr / ab _____ Uhr	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mittwoch	um _____ Uhr / ab _____ Uhr	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Donnerstag	um _____ Uhr / ab _____ Uhr	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Freitag	um _____ Uhr / ab _____ Uhr	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

3. Sonderregelungen

Mein Kind darf das Schulgelände vorzeitig verlassen:

- nach Schulveranstaltungen
 nach Ausflügen

Hinweis:

Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf. Änderungen oder ein Widerruf müssen schriftlich und rechtzeitig mitgeteilt werden. Bitte beachten Sie, dass mit Erteilung dieser Erlaubnis die Verantwortung für den Heimweg an die Erziehungsberechtigten übergeht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten: _____