

# Vollmacht für das selbstständige Verlassen der Einrichtung

Zutreffend für die Nachmittagsbetreuung des Fördervereins Schulhelden e.V. der Grundschule Eichenzell

Mein Kind -----

darf am ----- um ----- Uhr

alleine nach Hause gehen.

Als Dauervollmacht ab dem, -----

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten in Druckschrift

-----

Datum und Unterschrift

-----