



**Dauervollmacht für externe Angebote in der Zeit des OGB**

**„Eigenständiges Verlassen und Zurückkehren in den SPB“**

Mein Kind \_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Klasse

darf allein zur AG/zum Angebot \_\_\_\_\_ Raum: \_\_\_\_\_  
Name der AG / des Angebotsname

\_\_\_\_\_  
Tag / Zeit von – bis

gehen und allein zum SPB zurückgehen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift der Eltern

Sollte Ihr Kind nicht in den SPB zurückkehren (eventuell holen Sie es schon ab oder es geht allein nach Hause) teilen Sie es bitte Ihrem/er Bezugserzieher/in mit.

Bemerkungen: