



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:

_____ kommt allein zurück wird dort abgeholt
Name der AG/ des Angebotes, Tag/ Zeit, von – bis

_____ kommt allein zurück wird dort abgeholt
Name der AG/ des Angebotes, Tag/ Zeit, von – bis

_____ kommt allein zurück wird dort abgeholt
Name der AG/ des Angebotes, Tag/ Zeit, von – bis

_____ kommt allein zurück wird dort abgeholt
Name der AG/ des Angebotes, Tag/ Zeit, von – bis

_____ kommt allein zurück wird dort abgeholt
Name der AG/ des Angebotes, Tag/ Zeit, von – bis

gehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Datum

Unterschrift der Eltern

Bemerkungen: