

Stadt Leipzig Hans-Christian-Andersen-Schule

Louis – Fürnberg - Str. 2, 04318 Leipzig
Tel. 0341/234187030 ~ E-Mail: hort-andersen-gs@horte-leipzig.de

Tagesvollmacht

Ich erlaube meinem Kind _____ Klasse _____

den Hort am ____ . ____ . ____ um _____ Uhr

allein zu verlassen und nach Hause zu gehen.

Datum, Unterschrift

Stadt Leipzig Hans-Christian-Andersen-Schule

Louis – Fürnberg - Str. 2, 04318 Leipzig
Tel. 0341/234187030 ~ E-Mail: hort-andersen-gs@horte-leipzig.de

Dauervollmacht

Ich erlaube meinem Kind _____ Klasse _____

den Hort ab sofort zu folgenden Uhrzeiten alleine zu verlassen und nach Hause zu gehen.

Montag: _____ Uhr

Dienstag: _____ Uhr

Mittwoch: _____ Uhr

Donnerstag: _____ Uhr

Freitag: _____ Uhr

Datum, Unterschrift