

**Friedrichshagener Grundschule – Schuljahr 2023 / 2024
Dauervollmacht „allein nach Hause gehen“**

Mein Kind darf
(Name / Vorname / Klasse)

Montag um Uhr
Dienstag um Uhr
Mittwoch um Uhr
Donnerstag um Uhr
Freitag um Uhr

allein nach Hause gehen.

Beim Ausfall von Randstunden, verkürztem Unterricht, etc. darf mein Kind

- vorzeitig
 - zum regulären Unterrichtsende / zur regulären Gehzeit
- allein nach Hause gehen.

.....
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**(Diese Dauervollmacht bitte in das Mitteilungsheft (vorn) einkleben!
Bei Änderungen bitte eine neue Dauervollmacht nutzen.)**

**Friedrichshagener Grundschule – Schuljahr 2023 / 2024
Dauervollmacht „Arbeitsgemeinschaft“**

Mein Kind besucht jeden
(Name / Vorname / Klasse)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
um (Uhrzeit)					
folgende Arbeitsgemeinschaft					

Nach der Arbeitsgemeinschaft ...

... kommt es zur Gruppe zurück					
... geht mein Kind allein nach Hause.					

.....
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**(Diese Dauervollmacht bitte in das Mitteilungsheft (hinten) einkleben!
Bei Änderungen bitte eine neue Dauervollmacht nutzen.)**

**Friedrichshagener Grundschule – Schuljahr 2023 / 2024
Dauervollmacht „allein nach Hause gehen“**

Mein Kind darf
(Name / Vorname / Klasse)

Montag um Uhr
Dienstag um Uhr
Mittwoch um Uhr
Donnerstag um Uhr
Freitag um Uhr

allein nach Hause gehen.

Beim Ausfall von Randstunden, verkürztem Unterricht, etc. darf mein Kind

- vorzeitig
 - zum regulären Unterrichtsende / zur regulären Gehzeit
- allein nach Hause gehen.

.....
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**(Diese Dauervollmacht bitte in das Mitteilungsheft (vorn) einkleben!
Bei Änderungen bitte eine neue Dauervollmacht nutzen.)**

**Friedrichshagener Grundschule – Schuljahr 2023 / 2024
Dauervollmacht „Arbeitsgemeinschaft“**

Mein Kind besucht jeden
(Name / Vorname / Klasse)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
um (Uhrzeit)					
folgende Arbeitsgemeinschaft					

Nach der Arbeitsgemeinschaft ...

... kommt es zur Gruppe zurück					
... geht mein Kind allein nach Hause.					

.....
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**(Diese Dauervollmacht bitte in das Mitteilungsheft (hinten) einkleben!
Bei Änderungen bitte eine neue Dauervollmacht nutzen.)**