**Dauervollmacht**

Hiermit erlauben wir unserem Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Klasse\_\_\_\_\_\_\_) ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an folgenden Tagen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Uhr | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr |

 allein nachhause zu gehen.

 an die Tür zu gehen.

 sich selbständig bei dem Erzieher abzumelden, sobald es einen Abholberechtigten sieht.

Bitte beachten Sie bei dieser Erlaubnis, dass wir uns in dem Falle 100%ig auf die Kinder verlassen und keine weiteren Ausweiskontrollen etc. erfolgen.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Vollmacht gilt bis

 einschließlich\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 auf Weiteres.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigten