

Vollmacht

Mein / unser Kind

Name, Vorname: _____

ist berechtigt ab dem _____ (Datum),

jeden

Montag

13.30 h	14.00 h	14.30 h	15.00 h	15.30 h	16.00 h
		16.30 h	17.00 h	17.30 h	18.00 h

Dienstag

13.30 h	14.00 h	14.30 h	15.00 h	15.30 h	16.00 h
		16.30 h	17.00 h	17.30 h	18.00 h

Mittwoch

13.30 h	14.00 h	14.30 h	15.00 h	15.30 h	16.00 h
		16.30 h	17.00 h	17.30 h	18.00 h

Donnerstag

13.30 h	14.00 h	14.30 h	15.00 h	15.30 h	16.00 h
		16.30 h	17.00 h	17.30 h	18.00 h

Freitag

13.30 h	14.00 h	14.30 h	15.00 h	15.30 h	16.00 h
		16.30 h	17.00 h	17.30 h	18.00 h

allein die Hort-Einrichtung des *L.i.Ma. e.V.* zu verlassen.

Name der/des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum _____