

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

Tagesvollmacht

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind:

(Vorname, Name, Klasse)

am _____ um _____ Uhr

(Datum) (Uhrzeit)

alleine nach Hause gehen darf.

Unterschrift: _____

