



Vollmacht Heimgehzeiten

Einrichtung: _____

Dauervollmacht für: _____

Schuljahr: _____

Wochentag	fährt mit dem Bus um (Uhrzeit)	geht alleine um (Uhrzeit)	kann selbst entscheiden ¹	wird abgeholt
Montag	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

möglichst nur nachfolgende Zeitangaben:

nur Hort B:

- nach dem Unterricht; 13:00 Uhr; 14:00 Uhr; 14:11 Uhr; 14:30 Uhr; 15:00 Uhr; 15:30 Uhr; 16:00 Uhr und 16:30 Uhr

nur Hort Z:

- nach der Schule/dem Essen; 12.15 Uhr; 13:00 Uhr; 13:00 Uhr; 13:15 Uhr; 13:30 Uhr; 13:40 Uhr; 14:00 Uhr; 14:30 Uhr; 14:45 Uhr; 15:00 Uhr; 15:30 Uhr; 15:45 Uhr; 16:00 Uhr; 16:30 Uhr

- Mein Kind besucht die AG/GTA _____

Sollte die AG/GTA _____
ausfallen, geht mein Kind an diesem Tag um _____ Uhr nach Hause.

Sollte die AG/GTA _____
ausfallen, geht mein Kind an diesem Tag um _____ Uhr nach Hause.

**Bitte teilen Sie uns jegliche Veränderungen der Vollmachten immer schriftlich mit.
Telefonische Änderungswünsche werden nicht akzeptiert.**

Ihr Hort-Team

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r

¹ Ab _____ Uhr wird das Kind nach Hause geschickt.