

Vollmacht

für das selbständige Verlassen der Einrichtung

Die/Der Schüler(in)..... darf

bei Freistunden und Unterrichtsausfall das Schulgelände

allein verlassen

nicht allein verlassen

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung als:

Dauervollmacht

Für den Zeitraum von bis

.....
Datum

.....
Unterschriften Erziehungsberechtigte