

## Dauervollmacht/Veränderungsanzeige zum selbstständigen Verlassen der Ganztagschule

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- um 14.00 Uhr (Modul 1)
  - um 15.00 Uhr (Modul 1)
  - um 16.30 Uhr (Modul 2)
  - alleine nach Hause gehen darf
  - an der Schule (Haupteingang) abgeholt wird
  - Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
  - Abweichungen Ihrer Modulzeiten von festen Wochentagen:  
 Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag
- Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Bei Einzelfällen bitten wir um rechtzeitige Benachrichtigung per SchoolFox.

Mit vielen Grüßen

*Hr Ganztagsteam*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift