
Leipzig, _____

Wochenvollmacht

Hiermit darf _____ (Name des Kindes)

Klasse _____ den Hort in der Woche vom ____ .- ____ . ____ . _____

zu folgenden Uhrzeiten alleine verlassen.

Montag: _____ Uhr

Dienstag: _____ Uhr

Mittwoch: _____ Uhr

Donnerstag: _____ Uhr

Freitag: _____ Uhr

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)