

Tagesvollmacht Alleingänger

Ich erlaube meinem Kind _____ (Name des Kindes)

den _____, _____, _____ (Datum) um _____ Uhr

alleine nach Hause zu gehen.

Datum / Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Tagesvollmacht Alleingänger

Ich erlaube meinem Kind _____ (Name des Kindes)

den _____, _____, _____ (Datum) um _____ Uhr

alleine nach Hause zu gehen.

Datum / Unterschrift beider Sorgeberechtigten