

# Vollmacht Hitzefrei



Mein/Unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Klasse)

\_\_\_\_\_  
(geb. am)

\_\_\_\_\_  
(Klasse)

darf \_\_\_\_\_ bei Hitzefrei die Schule nach dem Unterricht  
(am, vom/bis)

alleine verlassen und nach Hause gehen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum