

ANLAGE 7

VOLLMACHT

FÜR DAS EIGENSTÄNDIGE VERLASSEN DES AUBE-STANDORTES

Ich Unterzeichneter, erlaube
Name, Vorname (Vertragspartner 1 oder 2)

..... den AUBE-Standort eigenständig zu verlassen.
Name, Vorname des Kindes

- ☐ Als Dauervollmacht
- ☐ Für den Zeitraum von bis
- ☐ Gilt nur am

Ab dem Moment, in dem das Kind die Betreuungsräumlichkeiten verlässt, übernimmt das ZKB für den weiteren Weg des Kindes keinerlei Haftung. Es liegt in Ihrer Verantwortung, ob Sie dem Kind das eigenständige, sichere Verlassen des Betreuungsstandortes zutrauen.

.....
Datum

.....
Unterschrift
(Vertragspartner 1 oder 2)