Vollmachten für den Hort

Mein Kind_____, nimmt an folgenden AG´s teil.

◯ Linke-Hand ◯ Basketball ◯ Hulahoop

◯ AG Fußball Mädchen ◯ Tanzen ◯ Kreativ-AG

◯ Zirkus

◯ Mein Kind kommt nach der AG wieder in den Hort.

◯ Mein Kind kommt nicht mehr in den Hort zurück.

Ansprechpartner:

Mutter:_____

Vater:_____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Datum:_____ Unterschrift:_____

Vollmacht für AG-Leiter/in

Mein Kind_____, nimmt an folgender AG teil.

◯ Linke-Hand ◯ Basketball ◯ Hulahoop

◯ AG Fußball Mädchen ◯ Tanzen ◯ Kreativ-AG

◯ Zirkus

◯ Mein Kind geht nach der AG wieder **in den Hort.**

◯ Mein Kind geht **nicht** mehr in den Hort zurück.

Ansprechpartner:

Mutter:_____

Vater:_____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Datum:_____ Unterschrift:_____