

Einverständniserklärung – Alleingänger

Hiermit erlaube ich, dass meine Tochter / mein Sohn

- ab sofort bis auf weiteres ab _____ Uhr alleine das FPZ verlassen darf.

- ab sofort bis auf weiteres um _____ Uhr alleine das FPZ verlassen darf!

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Datum