

## Vereinbarung zum Verlassen der EFöB am Nachmittag

Namen der Personensorgeberechtigten (Eltern):	private Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer*	dienstliche Telefonnummer*

Hiermit erteile(n) ich / wir die Erlaubnis, dass mein / unser Kind \_\_\_\_\_  
 die Einrichtung \_\_\_\_\_selbständig, nach Abmeldung  
 bei dem / der Erzieher/in, verlassen darf:

Wochentag	Uhrzeit	Kind darf eigenverantwortlich entscheiden, wann es den Hort verlässt.	
Montag		Ja	Nein
Dienstag		Ja	Nein
Mittwoch		Ja	Nein
Donnerstag		Ja	Nein
Freitag		Ja	Nein

Diese Vereinbarung ist bis auf Widerruf für die Dauer des Betreuungsvertrages gültig.  
 Ausnahmen werden separat schriftlich mitgeteilt.

Berlin, \_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Personensorgeberechtigten