



Kanton Zürich
Direktion der Justiz und des Innern
Amt für Justizvollzug
Flughafengefängnis

Vollmachtserteilung für minderjährige Kinder zum Besuch im Flughafengefängnis

**Bitte Kopie von ID / Pass / Niederlassungsbewilligung oder Ausländerausweis
des Antragstellers beilegen**

Herr / Frau

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

erlaubt hiermit, dass das minderjährige Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Wohnhaft bei: _____

der Besuch bei Insasse:

Nachname: _____ Vorname: _____

in Begleitung von **Herrn / Frau**

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

gestattet wird und diese/r die Verantwortung während des Besuches übernimmt.

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung des Kindes: _____