

Abholerlaubnis

Hiermit bin/sind ich/wir einverstanden, dass mein/e Kind/Kinder

Vorname/n, Name/n

.....
.....

von folgenden Personen aus der KITA Schilleroper abgeholt werden dürfen:

Name, Vorname der Person:

Beziehung zum Kind (Opa, Tante, o. ä.):

Telefonnummer:

Name, Vorname der Person:	Beziehung zum Kind (Opa, Tante, o. ä.):	Telefonnummer:

Bitte sagen Sie nach Möglichkeit den Mitarbeiter/innen Bescheid, wenn Sie verhindert sind und eine der o. g. Personen Ihr/e Kind/Kinder abholt.

Datum Unterschrift