

Schriftlich erteilte Temporäre Abholerlaubnis



Bahnhofstraße 1, 54552 Darscheid

Tel. 06592 3467
Fax 06592 981915

Email: kita.darscheid@vgdaun.de

Öffnungszeiten:
Mo – Fr
07.15 – 16.30 Uhr

- gültig für maximal 5 aufeinanderfolgende Werktage -

Name des Kindes:
Name des/r die Abholerlaubnis erteilenden Personensorgeberechtigten:
Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau:
im Zeitraum von _____ bis _____
mein oben benanntes Kind aus der Kita abholen darf. Mir ist bekannt, dass er/sie sich gegenüber dem Kita-Personal ausweisen muss, wenn er/sie nicht persönlich bekannt ist und nicht auf meiner Abholliste steht.
Ort, Datum:
Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten <i>(es genügt die Unterschrift eines Personensorgeberechtigten):</i>
Ort, Datum:
Unterschrift der abholenden Person