Abholerlaubnis

Hiermit erteilen wir,

_____,
Name d. Erziehungsberechtigten

den unten aufgelisteten Personen die Erlaubnis, unser Kind

_____,
Name des Kindes

Aus der Kindertagesstätte abzuholen. (**Geschwister sind erst ab 14 Jahren abholberechtigt!**)

	Name, Vorname	**Festnetz, Handy-Nr.**

Bei Änderungen ist die Abholerlaubnis neu auszufüllen. Nur die aktuellste Übersicht hat Gültigkeit, ggf. Zuvor vorhandene Versionen werden damit ersetzt.

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Kindertagesstätte der Stadt Speicher Altstraße 5 54662 Speicher
06562/931170 Fax 06562/9311729
info@kindergarten-speicher.de