



Bevollmächtigung zum Abholen

Hiermit bevollmächtige ich _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mein/e Kind/er

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Von der Kindertagesstätte Sonnenkäferhaus

Zukünftig dauerhaft bis auf Widerruf

abzuholen.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r