

VOLLMACHT

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind _____
Vor- und Zuname

täglich die Mittagsbetreuung besucht

und diese um 13.00 / 14.00* Uhr **alleine** verlassen darf.

und diese um 13.00 / 14.00* Uhr **nicht alleine** verlassen darf.

Mein/unser Kind wird von _____ abgeholt.
Name/n

Bei Notfällen bin ich/ _____ telefonisch zu erreichen unter
evtl. zusätzliche Betreuungsperson

Tel. Nr. _____

Zeitliche Änderungen der Heimgezeit sind den Betreuern/-innen schriftlich mitzuteilen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vor - und Zuname der/des Erziehungsberechtigten

Telefon

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort