

Ev.-luth. Kindergarten

**St. Thomas**

Wolfenbüttel



## **Einverständniserklärung: Abholung durch andere Begleitpersonen**

Hiermit erkläre ich/wir, dass mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name / Geburtsdatum)

von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen in meinem/unserem Auftrag von der Betreuungseinrichtung abgeholt werden darf.

### **Person(en), die zur Abholung des Kindes berechtigt ist/sind:**

Name, Vorname	Verbindung zum Kind	Telefon
Straße, Hausnummer	Wohnort	Postleitzahl

Name, Vorname	Verbindung zum Kind	Telefon
Straße, Hausnummer	Wohnort	Postleitzahl

Name, Vorname	Verbindung zum Kind	Telefon
Straße, Hausnummer	Wohnort	Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten