

FÖRDERVEREIN

Joseph-von-Eichendorff-Schule

ABHOLBERECHTIGUNG

Mein Kind

Name des Kindes: _____ Geb.-Dat.: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

(Ort) (Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Jede Änderung muss schriftlich erfolgen und mit der jeweiligen Betreuungsperson persönlich abgesprochen werden. Auch wenn die Änderungen nur einen Tag betreffen (z.B. ihr Kind soll von einer anderen, nicht aufgelisteten, Person abgeholt werden).