

Kita „Märchenland“
Gartenstr. 53c
04683 Belgershain/OT Köhra
Tel.: 034293-29884
Fax: 034293-45844
vs-kita-koehra@vs-leipzigerland-mtl.de

Name des Kindes

Datum

DAUERVOLLMACHT

Hiermit erteile ich/wir folgender Person:

....., wohnhaft in....., geboren am

die Erlaubnis, mein/unser oben genanntes Kind abzuholen.

Diese Abholberechtigung gilt ab sofort und bis auf Widerruf.

Namen beider Sorgeberechtigter des Kindes:

Unterschriften:

Kita „Märchenland“
Gartenstr. 53c
04683 Belgershain/OT Köhra
Tel.: 034293-29884
Fax: 034293-45844
vs-kita-koehra@vs-leipzigerland-mtl.de

Name des Kindes

Datum

TAGESVOLLMACHT

Hiermit erteile ich folgender Person:

....., wohnhaft in....., geboren am.....
die Erlaubnis, mein oben genanntes Kind
am..... abzuholen.

Name eines Sorgeberechtigten des Kindes:

Unterschrift: