

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: