

Kindertagesstätte "Anne Frank"

Liste der Abholberechtigten

Nachname des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Vertragsbeginn:

Beginn der Eingewöhnung:

Besonderheiten:

Personensorgeberechtigte: Name, Vorname _____ Geburtstag: _____

Telefon: - _____

Name, Vorname _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____

Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Weitere Bezugspersonen, die zur Abholung berechtigt sind:
(darf nur von den Personensorgeberechtigten ausgefüllt werden)

1. Name, Vorname Telefon:

2. Name, Vorname: Telefon:

3. Name, Vorname: Telefon:

4. Name, Vorname: Telefon:

5. Name, Vorname: Telefon:

Im Notfall (Nichterreichbarkeit der Eltern) bitte folgende Personen anrufen: _____

Ort/ Datum:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten:

Kindertagesstätte „Anne Frank“

Eichhörnchenweg 51-53 ; 14558 Nuthetal ; Telefon: 033 200 / 403 45 ; Telefax: 033 200 / 403 46

Kindertagesstätte "Anne Frank"

Liste der Abholberechtigten

Nachname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Vertragsbeginn:

Beginn der Eingewöhnung:

Besonderheiten:

Personensorgeberechtigte: Name, Vorname

Geburtstag:

Telefon:-- _____

Name, Vorname

Geburtstag:

Telefon: _____

Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon:

Weitere Bezugspersonen, die zur Abholung berechtigt sind:
(darf nur von den Personensorgeberechtigten ausgefüllt werden)

1. Name, Vorname.....Telefon:.....
2. Name, Vorname:.....Telefon:.....
3. Name, Vorname:.....Telefon:.....
4. Name, Vorname:.....Telefon:.....
5. Name, Vorname:.....Telefon:.....

Im Notfall (Nichterreichbarkeit der Eltern) bitte folgende Personen anrufen: _____

Ort/ Datum:

Unterschrift der
Personensorgeberechtigten: _____

Kindertagesstätte „Anne Frank“

Eichhörnchenweg 51-53 ; 14558 Nuthetal ; Telefon: 033 200 / 403 45 ; Telefax: 033 200 / 403 46