

Abholregelung

Kind

Nachname

Vorname

--	--

Adresse

Strasse

PLZ Wohnort

--	--

Abholberechtigte Personen

Telefon 1

Telefon 2

Abholberechtigte Personen	Telefon 1	Telefon 2

Email Adresse(n)

Betreuungsende/Abholung:

Ihr Kind

- Wird abgeholt
 darf nach Anruf alleine gehen
 geht immer alleine

Sonstiges

Erkrankungen, Allergien z.B. Nahrungsmittel, Insekten, Pflaster
Besonderheiten bei der Versorgung bei Verletzung

--

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)