



Angaben zum Kind	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Einrichtung:	_____
Gruppe:	_____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten	
Elternteil 1 (Mutter):	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Elternteil 2 (Vater):	
Vorname:	_____
Nachname:	_____

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir folgende Person(en) das oben genannte Kind aus der Einrichtung abzuholen. Diese Abholvollmacht gilt bis auf Widerruf durch mich/uns. Der Widerruf ist der Einrichtung schriftlich mitzuteilen.

Angaben zu den Abholbevollmächtigten	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Verhältnis zum Kind:	_____
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Verhältnis zum Kind:	_____
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Verhältnis zum Kind:	_____

Ort / Datum: _____

Unterschrift(en) _____