



Wer darf bei getrennt lebenden Eltern das Kind abholen:.....

.....

**GESCHWISTER:**

Name:.....

Geburtsjahr:.....

Sonstige Krankheiten ( Allergien gegen Medikamente, sonstige Allerg., Asthma,

Fieberkrämpfe, usw.).....

**Ausschließlich mit schriftlicher Bestätigung der Erziehungsberechtigten dürfen andere Personen das Kind von der Bildungseinrichtung abholen!**

**(Empfehlung: keine Personen unter 14 Jahre)**

**Bitte geben Sie jegliche Datenänderungen sofort bei Ihrer gruppenführenden Pädagogin bekannt! Herzlichen Dank**

.....

Unterschrift