Kita Dornröschen



	Tagesvollmacht	
	Dauervollmacht	t
Name o	des Kindes:	
Datum der Vollmacht:		
Vollma	chtgeber:	
bevollmächtigt hiermit		
Bevollmächtigter:		
	mein Kind	abzuholen.
	um	Uhr allein nach Hause zu gehen.
	Sonstiges:	
		
Datum		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kita Dornröschen



L la	igesvollmacht	
D:	auervollmacht	
Name des Kindes:		
Datum de	r Vollmacht: _	
Vollmacht	geber:	
	_	
bevollmä	chtigt hiermit	
Bevollmächtigter:		
m	ein Kind	abzuholen.
ur ur	n	Uhr allein nach Hause zu gehen
☐ Sc	onstiges:	

Stand: August 2019

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten