



# VOLLMACHT

## *zur Abholung meines Kindes*

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir,

---

Name eines oder beider sorgeberechtigten Elternteils/e

die unten genannte(n) Person(en), mein(e) Kind(er),

A)

---

Name des ersten Kindes und Geburtstag

B)

---

Name des zweiten Kindes und Geburtstag

aus der Großtagespflege Himpelchen & Pimpelchen jederzeit abholen zu dürfen:

1)

---

Name des ersten Abholberechtigten

2)

---

Name des zweiten Abholberechtigten

3)

---

Name des dritten Abholberechtigten

4)

---

Name des vierten Abholberechtigten

Bitte beachten Sie, daß die vorstehend genannte(n) Person(en) bei der Abholung des/der Kindes/Kinder einen gültigen Lichtbildausweis vorlegen müssen.

---

Datum, Unterschrift des/r Sorgeberechtigten