K L E I N K I N D E R B E T R E U U N G
M A U E R B A C H
3001 Mauerbach, Hauptstraße 165 / 1. Stock

Telefon: 0664/ 887 283 77 Mail: kleinkinderbetreuung@mauerbach.gv.at

Abholberechtigung

Name des Kindes ……..……..……, geboren am ……..……..……..

Die Aufsichtspflicht des Personals endet mit der Übergabe des Kindes an die Erziehungsberechtigten oder an eine andere Person, die von den Erziehungsberechtigten zur Übernahme bevollmächtigt wurde.

Ich, ……..……
Name des / der Erziehungsberechtigten

erteile folgenden Personen die Bevollmächtigung zur Übernahme meines Kindes:

……..……..……	……
Name der bevollmächtigten Person	Telefonnummer
……..……..……	……
Name der bevollmächtigten Person	Telefonnummer
……..……..……	……
Name der bevollmächtigten Person	Telefonnummer
……..……..……	……
Name der bevollmächtigten Person	Telefonnummer

……	……
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten