

VOLLMACHTSERKLÄRUNG ZUR ABHOLUNG und ANGABE VON ALLERGIEN

Mein Kind, ,darf im Zeitraum vom.....
bis..... (im Zuge der Ferienbetreuung)

von folgenden Personen abgeholt werden:

1.) Vorname Nachname, Telefonnummer:

2.) Vorname Nachname, Telefonnummer:

3.) Vorname Nachname Telefonnummer :

alleine um nach Hause gehen.

Mein Kind hat folgende **Allergien und/oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten:**

Unterschrift Erziehungsberechtigter