

GBS Erklärung zur Abholung des Kindes

Mein/ unser Kind
Vorname
Name

darf allein nach Hause gehen (Bitte ankreuzen).

Darf von folgenden Personen abgeholt werden:

1.Name u. Beziehung zum Kind: _____

2.Name u. Beziehung zum Kind: _____

3.Name u. Beziehung zum Kind: _____

4.Name u. Beziehung zum Kind: _____

Erklärung der/des Sorgeberechtigten zum Abholen des Kindes aus der
Nachmittagsbetreuung der GBS von Geschwisterkindern.

Mein(e) / unser(e) Kind(er): _____ Alter: _____

ist / sind berechtigt, die Schwester / den Bruder abzuholen.

Ich / wir übernehme/n die volle Haftung, wenn ein minderjähriges Geschwisterkind unser ebenfalls minderjähriges Kind abholt (§ 832 BGB), da dies auf meinen / unseren eigenen und ausdrücklichen Wunsch geschieht.

Bitte teilen Sie uns in Ihrem eigenen Interesse eventuelle Änderungen sofort schriftlich mit. Nur hierin genannte Personen dürfen Ihr Kind abholen!

Ort/ Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigte

GBS- Erklärung zur Abholung des Kindes	Rudolf- Ballin- Stiftung e.V. Alle GBS- Einrichtungen	Freigabe durch: Geschäftsführender Vorstand Ulrike Muß	Version: 1.0 Gültig ab: 01.05.2016
--	--	---	---------------------------------------