

## Liste der Abholberechtigten + Informationswege bei Notfallsituationen

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Das o. g. Kind ist bei:

der Mutter

dem Vater

krankenversichert.

(Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

**Folgende Daten benötigen wir unbedingt von Ihnen:**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
<b>Name:</b>	_____	_____
<b>Vorname:</b>	_____	_____
<b>Krankenkasse:</b>	_____	_____
<b>Telefon auf Arbeit:</b>	_____	_____
<b>Mobiltelefon:</b>	_____	_____
<b>Telefon zu Hause:</b>	_____	_____

**Folgende Personen sind außer den Personensorgeberechtigten zur Abholung berechtigt:**

Vorname und Name	Telefon
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Das o. g. Kind soll die Tageseinrichtung immer selbstständig verlassen.  Ja  Nein

Als Orientierungszeit für das Verlassen der Einrichtung gilt:.....

Die Personensorgeberechtigten erklären mit Ihrer Unterschrift, dass sie selbst dieses Formblatt immer auf dem aktuellen Stand halten werden. Für Folgen aus falschen oder nicht aktuellen Angaben haften die Personensorgeberechtigten selbst.

Änderungen sind mit Datum und Unterschrift auf diesem Formblatt zu autorisieren.

Zusätzliche Erklärungen (z.B.: Abholberechtigung für einen Tag) können schriftlich in der Kindertagesstätte abgegeben werden. Sie werden akzeptiert, wenn sie mit dem aktuellen Datum und der Unterschrift versehen sind.

Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_