

Abholberechtigung dritte Personen

Hiermit erkläre/n ich /wir mich/uns gegenüber der OGS Montessorischule Bonn e.V. einverstanden, dass mein/unser Kind von folgenden Personen abgeholt werden darf:

Bitte geben Sie den vollständigen Namen, die Adresse und die Telefonnummer an.

Bitte geben Sie den vollständigen Namen, die Adresse und die Telefonnummer an.

Bitte geben Sie den vollständigen Namen, die Adresse und die Telefonnummer an.

Bitte geben Sie den vollständigen Namen, die Adresse und die Telefonnummer an.

Bitte geben Sie den vollständigen Namen, die Adresse und die Telefonnummer an.

Diese Erklärung gilt ab dem _____ (Datum) bis auf schriftlichen Widerruf.

Bonn, den _____

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten