

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Name )

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

von nachfolgend aufgeführter Begleitperson in meinem Namen von der  
Tagesstätte St. Josef, Waldstraße 48, 69412 Eberbach, am \_\_\_\_\_  
abgeholt werden darf.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Eingang:

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Name )

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

von nachfolgend aufgeführter Begleitperson in meinem Namen von der  
Tagesstätte St. Josef, Waldstraße 48, 69412 Eberbach, am \_\_\_\_\_  
abgeholt werden darf.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Eingang: