

Einverständniserklärung zur Abholung / Consent for pick-up

Kindergarten Vorschule Klasse / grade _____

Mein Kind / My child _____

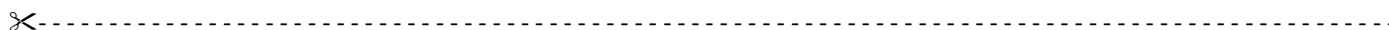
darf alleine nach Hause gehen / is permitted to go home alone:

Montag / Monday Zeit / time _____ Donnerstag / Thursday Zeit / time _____
 Dienstag / Tuesday Zeit / time _____ Freitag / Friday Zeit / time _____
 Mittwoch / Wednesday Zeit / time _____

darf immer von folgenden Personen abgeholt werden / can always be picked up by the following persons:

Datum / Date _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r)) /
Signature (parent or legal guardian) _____



Einverständniserklärung zur Abholung / Consent for pick-up

Kindergarten Vorschule Klasse / grade _____

Mein Kind / My child _____

darf alleine nach Hause gehen / is permitted to go home alone:

Montag / Monday Zeit / time _____ Donnerstag / Thursday Zeit / time _____
 Dienstag / Tuesday Zeit / time _____ Freitag / Friday Zeit / time _____
 Mittwoch / Wednesday Zeit / time _____

darf immer von folgenden Personen abgeholt werden / can always be picked up by the following persons:

Datum / Date _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r)) /
Signature (parent or legal guardian) _____