ABHOLERLAUBNIS ABHOLERLAUBNIS Hiermit bestätige ich, dass mein Kind Hiermit bestätige ich, dass mein Kind Name des Kindes Name des Kindes am am Datum Datum von von Name Name Aus dem Kindergarten abgeholt Aus dem Kindergarten abgeholt werden darf. werden darf. Ort Ort Datum Datum Unterschrift Unterschrift **ABHOLERLAUBNIS ABHOLERLAUBNIS** Hiermit bestätige ich, dass mein Kind Hiermit bestätige ich, dass mein Kind Name des Kindes Name des Kindes am am Datum Datum von von Name Name Aus dem Kindergarten abgeholt Aus dem Kindergarten abgeholt werden darf. werden darf. Ort Datum Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift