

Abholberechtigung* / Pick up authorization*

Für die Kinder der **Vorschule (école maternelle)** am Lycée française international Simone Veil (LfiSV).

Bitte leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Mein/Unser Kind:

.....
(Vorname, Nachname)

darf nach der Nachmittagsbetreuung alleine nach Hause gehen

wird von der/dem Personensorgeberechtigten (lt. Betreuungsvertrag) von der Nachmittagsbetreuung abgeholt:

.....
(Vorname, Name)

.....
(Vorname, Name)

oder wird abgeholt von:

.....
(Vorname, Name)

.....
(Vorname, Name)

.....
(Vorname, Name)

Bitte beachten Sie, dass die Betreuer*innen die Kinder nur an eine Person übergeben dürfen, die durch eine Abholberechtigung vorher autorisiert wurde.

Wenn sich eine Änderung bei der Abholung Ihres Kindes ergibt, informieren Sie bitte in jedem Fall rechtzeitig vorher das Betreuungspersonal der AWO.DUS in der LfiSV per E-Mail oder Telefon:

E-Mail: vsnachmittagsbetreuungawo@gmail.com / Tel.: 0172-6315937 ab 14:30 Uhr.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

.....
(Telefonnummer für Notfälle)

***Datenschutzerklärung:**

Die Liste wird unter Beachtung des Datenschutzes zur Klärung der Abholberechtigung geführt. Die Verwendung zu einem anderen Zweck ist unzulässig. Mit ihrer Unterschrift erklären die Erziehungsberechtigten, dass die Abholberechtigten darüber informiert und damit einverstanden sind, dass ihr Name und ihre Telefonnummer in die Abholliste aufgenommen werden.

**Bitte ausschließlich als .pdf Datei an: info@awo-dus.de senden (.jpg Datei wird nicht akzeptiert).
Please send only as .pdf file to: info@awo-dus.de (.jpg file will not be accepted).**