

Anlage 06	
Name des Kindes:	

## **Abholberechtigte Personen**

Die folgenden Persone der Einrichtung abzuho	_	ser Kind zur Kindertagesstätte TG HOPS zu bringen bzw. von
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind: ELTERN
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind: ELTERN
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Name, Vorname:		Beziehung zum Kind:
Bei Änderungen ist die	Liste der Abholberechtigte	n Personen die Kinder übergeben! e vollständig neu auszufüllen. avor vorhandene Versionen werden damit ersetzt.
 Datum	U	nterschrift der Erziehungsberechtigten
 Datum	U	nterschrift der Erziehungsberechtigten
In Absprache mit dem zur Kita und nach Haus		er Kindertagesstätte TG HOPS darf mein/unser Kind den Weg
 Datum	U	nterschrift der Erziehungsberechtigten
 Datum	U	nterschrift der Erziehungsberechtigten

## DEINE LEIDENSCHAFT. UNSERE VIELFALT.



## Fachbereich TG HOPS

 $an er kannter\ Bewegungskinder garten$ 

Turngemeinde Herford von 1860 e.V. Waldfriedenstraße 62, 32049 Herford Postfach 2918 / 32019 Herford Telefon 0 52 21 / 92 44 74 E-Mail kindergarten@tgherford.de **Sparkasse Herford** 

**IBAN** DE35 4945 0120 1000694065 **BIC** WLAHDE44XXX

**Registergericht:** Nummer 21076 Amtsgericht Bad Oeynhausen **Steuernummer:** 324/5790/0131