

VOLLMACHT/ AUTHORISATION

Name des Schülers/ *Pupil's name:*

Gruppe/ *Group:*

Igel	KG1	
Mäuse	KG2	
Hasen	KG3	

Poppy	00a	
Delfin	00b	
Sonne	00c	

Datum/ *Date:*

Hiermit gestatte ich, dass mein oben gennantes Kind von folgenden anderen Bezugspersonen abgeholt werden darf:

I hereby give permission that my child can be picked up by the following person/s:

Vor- und Nachname/ *Name:*

Telefonnummer: Festnetz/ *Landline* Handy/ *Mobile*

Vor- und Nachname/ *Name:*

Telefonnummer: Festnetz/ *Landline* Handy/ *Mobile*

Hiermit gestatte ich, dass mein oben gennantes Kind am „Nature Walk“, Theaterveranstaltungen und anderen Ausflügen teilnehmen darf.

I hereby give permission that my child may take part in regular „nature walks“, theatre visits and other excursions.

Name des Erziehungsberechtigten:

Name of parent/ guardian:

Anschrift/ *Address:*

.....

.....

Telefonnummer: Festnetz/ *Landline* Handy/ *Mobile*

E-Mail:

.....
Datum/ *Date*

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/
Signature parent/ guardian

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular in der jeweiligen KG- oder VS-Gruppe ab.

Please hand in the completed form to your child's group leader.