

**Elternverein der
Sankt-Elisabeth-Kindertagesstätte
in Schönau e.V.**



Vollmacht zur Abholung des Kindes

Hiermit berechtige ich _____
(Name des Erziehungsberechtigten)

Vorname:
Nachname:
Straße/Nr.:
PLZ:
Ort:

Daten
des
Abholers

mein Kind

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Straße/Nr.:
PLZ:
Ort:

Daten
des
Kindes

von der Kindertagesstätte St. Elisabeth

- dauerhaft bis auf schriftlichen Widerruf abzuholen.
- einmalig, am _____ abzuholen.

(Bitte betreffendes ankreuzen)

Das pädagogische Personal ist nur dann dazu berechtigt, das Kind mitzugeben, wenn eine schriftliche Abholerlaubnis/Vollmacht zur Abholung des Kindes vorliegt.

Erziehungsberechtigter _____
(Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einwilligung des Abholers zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich ein, dass das Personal der St. Elisabeth Kindertagesstätte in Schönau e. V. die oben genannten Daten zum Nachweis der Abholberechtigung speichert und verarbeitet.
Ein Widerruf kann jederzeit erfolgen. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile.

(Ort, Datum, Unterschrift des Abholberechtigten)

