

Name/n und Anschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten (PSB)

| | 1. Personensorgeberechtigter | 2. Personensorgeberechtigter |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Name, Vorname | | |
| Anschrift: Straße | | |
| Wohnort | | |
| PLZ | | |

Dauervollmacht

Betrifft das Kind/die Kinder:

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Hiermit bevollmächtigen wir uns gegenseitig zur Klärung aller Fragen und Sachverhalte bezüglich eines Kita-, Tagespflege – bzw. Hortplatzes unseres Kindes/ unserer Kinder sowie zu allen Unterschriftenleistungen. Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf.

Datum: _____

Unterschrift: _____

1. PSB

2. PSB