



Adresse:  
 Buschstraße 1  
 26127 Oldenburg  
 Telefon: 0441 80087-0  
 E-Mail: info(at)arbeitundbildung.de

### Erklärung zum nicht selbständigen Rückweg

(bei Bedarf)

### Angaben des Kindes

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

### Angaben zum Rückweg (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mein Kind soll den Rückweg nicht alleine zurücklegen, wir gewährleisten eine pünktliche Abholung.
- Außer den unten Genannten ist niemand berechtigt, mein Kind abzuholen.
- Außer den unten Genannten sind nach vorheriger Absprache auch andere Personen berechtigt, mein Kind abzuholen.

### Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind abzuholen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind (z.B. Großmutter, Onkel): \_\_\_\_\_

Telefon- Festnetz/Mobil: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind (z.B. Großmutter, Onkel): \_\_\_\_\_

Telefon- Festnetz/Mobil: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person

Ort, Datum

ggf. weitere sorgeberechtigte Person