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 Unterschriftsleistungen. Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf.

Datum: _____ _____

Unterschrift: _____ _____

1. PSB **2. PSB**