

**WALDORFKINDERGARTEN WIEHRE E.V.**  
**BASLER STR. 52, 79100 FREIBURG**

TELEFON/FAX: 0761 / 40 24 76  
INFO@WALDORFKINDERGARTEN-WIEHRE.DE  
WWW.WALDORFKINDERGARTEN-WIEHRE.DE

- Einmalige Vollmacht zur Abholung meines Kindes  
oder
- Dauerhafte Vollmacht zur Abholung meines Kindes

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Folgende Personen sind berechtigt,

mein Kind (Name, Vorname) .....

am/ab ..... aus dem Waldorfkindergarten Wiehre

einmalig/bis auf Weiteres abzuholen:

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:

.....

.....  
Datum und Unterschrift:

**WALDORFKINDERGARTEN WIEHRE E.V.**  
**BASLER STR. 52, 79100 FREIBURG**

TELEFON/FAX: 0761 / 40 24 76  
INFO@WALDORFKINDERGARTEN-WIEHRE.DE  
WWW.WALDORFKINDERGARTEN-WIEHRE.DE

NOTFALLNUMMERN der Personensorgeberechtigten:

Name der Mutter.....	Name des Vaters.....
.....	.....
.....	.....
Telefon privat.....	Telefon privat.....
Telefon Arbeit.....	Telefon Arbeit.....
Handy.....	Handy.....
Sonstige.....	Sonstige.....
E-Mail.....	E-Mail.....

Ich bin damit einverstanden, dass im Kindergarten kleine Verletzungen mit Pflaster, Wund- und Heilsalbe, Combudoron und Arnika Kügelchen sachgerecht behandelt werden dürfen.

Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass das Fachpersonal des Waldorfkinder Gartens Wiehre eine Zecke bei meinem Kind nach Sichtung entfernen darf.  
*(Die Entfernung erfolgt schonend mit einer Zeckenkarte oder einer Pinzette. Eventuell in der Haut verbleibende Mundwerkzeuge werden binnen weniger Tage „abgestoßen“. Geschieht dies nicht oder entzündet sich die Einstichstelle, dann sollte ein Arzt aufgesucht werden. Das Datum und die betroffene Körperstelle sollen notiert werden, so dass nach 3 Wochen eine Selbstkontrolle möglich ist.)*

Allergien: Ja , welche? .....

Sonstiges:

Datum.....Name.....