



Evangelischer Kindergarten  
Bismarckstr. 47  
98587 Steinbach-Hallenberg

**Dokumentation der abholberechtigten Personen  
im Rahmen des Kontaktmanagements unter Pandemiebedingungen**

Folgende Personen sind berechtigt unser Kind: \_\_\_\_\_  
in den Kindergarten zu bringen und abzuholen.

Mutter

Vater

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Datenschutz**

Ich bin darüber informiert worden, dass diese Daten zur Erreichbarkeit an das zuständige Gesundheitsamt im Falle einer notwendigen Kontaktnachverfolgung weitergeleitet werden und erkläre mich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die korrekte Angabe der Daten.

Zur Abholung berechtigte Personen:

Telefonnummer:

Unterschrift

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigte