

Abholberechtigte Personen (GTS) 2024/25

VS Trahütten | Nikolausweg 1, 8530 Deutschlandsberg

ANGABEN ZUM KIND					
Vorname		Nachname		M	W
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer			

ANGABEN ZUR abholberechtigten Person					
<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Sonstiges Beziehungsverhältnis:	
Anrede	Titel	Vorname	Nachname	M	W
<input type="checkbox"/> Herr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frau					
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer			
Telefonnummer (privat):					

ANGABEN ZUR abholberechtigten Person					
<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Sonstiges Beziehungsverhältnis:	
Anrede	Titel	Vorname	Nachname	M	W
<input type="checkbox"/> Herr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frau					
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer			
Telefonnummer (privat):					

ANGABEN ZUR abholberechtigten Person					
<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Sonstiges Beziehungsverhältnis:	
Anrede	Titel	Vorname	Nachname	M	W
<input type="checkbox"/> Herr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frau					
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer			
Telefonnummer (privat):					

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich zur Kenntnis nehme, dass mein Kind nur von einer auf diesem Blatt angegebenen abholberechtigten Personen von der GTS abgeholt werden darf. Es ist jederzeit möglich weitere Personen zu nennen, oder als Erziehungsberechtigte/ die Abholberechtigung schriftlich zu widerrufen.