

VOLLMACHT

Ich,

Vorname

Straße, Hausnummer

Nachname

PLZ, Ort

Geburtsdatum
des verhinderten Elternteils



MONACO KIDS GmbH
Schwanseestr. 71 a
81549 München

089 24586532
info@monaco-kids.de
www.monaco-kids.de

bin Erziehungsberechtigte/r des Kindes / der Kinder:

Vorname

Vorname

Vorname

Nachname

Nachname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Hiermit bevollmächtige ich den anderen Elternteil,

Vorname
(des unterschreibenden Elternteils)

Straße, Hausnummer
(des unterschreibenden Elternteils)

Nachname
(des unterschreibenden Elternteils)

PLZ, Ort
(des unterschreibenden Elternteils)

in meinem Namen den Betreuungsvertrag für die Kinderkrippe

Name der Einrichtung

Monaco Kids

abzuschließen sowie alle dafür erforderliche Erklärungen abzugeben.

Ich bin mit dem Abschluss des Betreuungsvertrages ausdrücklich einverstanden.
Ich bin zum Zeitpunkt der Unterzeichnung verhindert.

Ort, Datum

Unterschrift