



# WEGGANGSBEWILLIGUNG

- Den/die von Ihrem/n Kind/ern besuchten Stätten ankreuzen.**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe-Kibe von Siders | <input type="checkbox"/> Krippe-Kibe von Granges | <input type="checkbox"/> Krippe-Kibe von Chippis    |
| <input type="checkbox"/> Kibe von Muraz         | <input type="checkbox"/> Kibe von Noës           | <input type="checkbox"/> Krippe-Kibe von St-Léonard |
| <input type="checkbox"/> Kibe von Salgesch      | <input type="checkbox"/> Kibe von Vercorin       | <input type="checkbox"/> Krippe-Kibe von Venthône   |

Ich, Unterzeichnete/r (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ ermächtige mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

die Gruppe \_\_\_\_\_ (alleine / mit (Name, Vorname)) \_\_\_\_\_ gemäss dem in der nachstehenden Tabelle  
aufgeführten Programm zu verlassen:

Wochentag	Weggangszeit	Beginn der Bewilligung (Datum)	Ende der Bewilligung (Datum)	Unterschrift des Elternteils

Jeglicher Vorfall, der ab dem Verlassen der Betreuungsstätte an den oben aufgeführten Tagen auftreten kann, steht unter meiner alleinigen Verantwortung. Ich erkläre, dass ich die Betreuungsstätte von jeglicher Verantwortung bei einem Vorfall, welcher Art auch immer, oder Schaden ausnahmslos freistelle. Jede Änderung der oben angegebenen Zeiten muss dem Verantwortlichen der Betreuungsstätte gemeldet und im vorliegenden Dokument protokolliert werden.

Ort und Datum: ..... Unterschrift eines Elternteils: .....