Schlüsselquittung

Hiermit bestätige ich, dass ich von

.....

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigte(n)

Haustürschlüssel

Wohnungsschlüssel

sonstigen Schlüssel:

für die Wohnung/ das Haus mit folgender Adresse erhalten zu haben:

.....

Adresse, Etage

.....

Postleitzahl, Ort

Ich verpflichte mich, bei Verlust des Schlüssels für den entstandenen Schaden zu haften sowie die o.g. Person unverzüglich über den Verlust zu informieren.

.....

Name, Vorname der Betreuungsperson

.....

Erreichbarkeit (Tel., E-Mail)

.....

Ort, Datum und Unterschrift der Betreuungsperson

KiNo
Kindernotfallbetreuung

Landkreis Hildesheim

✂ _____

Schlüsselrückgabe

Hiermit bestätige ich, die Schlüssel von .....
zurückerhalten zu haben.

....

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(n)