



DAKTARI
COACHWORK – TRAINING
www.daktari-reha.com

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
FAX +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

Kalkfeld,

Übertragung der Aufsichtspflicht

Hiermit übertrage ich als Erziehungsberechtigter _____ die
Aufsichts- und Fürsorgepflicht für meinen Sohn / meine Tochter
an das Therapiezentrum Daktari CC. Dies gilt für die Dauer des Aufenthaltes meines
Sohnes / meiner Tochter im Therapiezentrum Daktari CC.

Mit freundlichen Grüßen



DAKTARI
COACHWORK – TRAINING
www.daktari-reha.com

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
FAX +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

Kalkfeld,

To whom it may concern

Duty of supervision

Hereby I _____ as the guardian transfer the duty and responsibility for the supervision for my son / daughter / ward to the therapy center Daktari CC. This applies for the duration of the therapy only.

Yours sincerely