

Ich bin einverstanden, dass mein Kind / meine Kinder

_____Geburtsdatum_____

an den unterschriebenen Aktionen teilnimmt.

Besonderheiten (z.B. Allergien, Einnahme von Medikamenten etc.):

Mein Kind darf/ Meine Kinder dürfen:

- von der Haltestelle _____ alleine nach Hause gehen: ja nein
- vom Ausflugsort alleine nach hause gehen: ja nein
- fotografiert werden: ja nein
- Die Bilder dürfen im Treff ausgehängt werden: ja nein
- Sonstiges (_____): ja nein

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift