



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme

Hiermit erkläre ich, dass

(Name des teilnehmenden Kindes)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Alter)

(Telefonnummer des Kindes)

an der Veranstaltung

Name der Veranstaltung

Ort und Datum der Veranstaltung

teilnehmen darf.

Während der Veranstaltung bin ich in Notfällen unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Krankheiten, Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten oder sonstiges:

(Ort, Datum)

(Name)

*(Unterschrift Erziehungsberechtigte*r)*

