

# Einverständniserklärung

Datum:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind (Name Nachname) .....geboren  
am.....

an dem Ferienprogramm vom Mädchen\*zentrum Eimsbüttel, vom 18.03-22.03.2024.....

Oder vom 25.03-28.03.2024 .....oder an beide Wochen.....teilnehmen darf.

Mein Kind kommt um 9.00 Uhr zum Frühstück Ja.....nein.....

## Bitte das gewünschte ankreuzen!!

Mein Kind darf an Tagesausflügen teilnehmen und ich stelle an den Tagen sicher, dass mein Kind  
Essen, Trinken und Geld für eine Tageskarte dabei hat.

Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind während der Zeit seitens des Mädchenzentrums

Nicht gegen Unfall versichert ist.

Wohnanschrift meines Kindes:

Straße: .....

Postleitzahl: .....

Telefonnummer für den Notfall: .....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: .....

Mädchen\*zentrum Eimsbüttel

Doormansweg 12

20259 Hamburg

Mail: [mz-eimsbuettel@eimsbuettel.hamburg.de](mailto:mz-eimsbuettel@eimsbuettel.hamburg.de)

Tel:040-428013773