

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind _____

geboren am _____ ;

den (Datum) _____ an unserem Ausflug/Angebot
teilnehmen darf.

Mir ist bewusst, dass sie während der Zeit seitens des Mädchenzentrums nicht
versichert ist.

Wohnanschrift meines Kindes:

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Telefonnummer für Notfälle: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Wir freuen uns auf dich!

Mit lieben Grüßen das Team des Mädchen*Zentrums

