

An den
Stadtjugendring Cuxhaven
Abendrothstraße25
27474 Cuxhaven

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____, geboren am _____,
an der Veranstaltung _____
des Stadtjugendringes Cuxhaven teilzunehmen.

Ich erkläre, dass mein Kind an allen Aktivitäten dieser Veranstaltung teilnehmen kann und sich nach Maßgabe der Verantwortlichen auch zeitweise unbeaufsichtigt in Kleingruppen aufhalten darf.

Auf folgende Dinge ist zu achten (z.B. Allergien und ähnliches)

Notfalladresse und Telefonnummer:

Personensorgeberechtigte/r:

_____	_____		
Vorname	Name		
_____	_____	_____	_____
Straße	Nr.	PLZ	Ort
_____	_____		
Telefon	Email		

Cuxhaven, _____ Datum _____ Unterschrift