

Bitte ausgefüllt am Tag der Veranstaltung mitbringen!

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass **unser Sohn/unsere Tochter**

_____ geboren am: _____

am _____ teilnimmt.

Wichtig:

1. Benötigt ihr Kind Medikamente ja nein

Falls ja, welche genau und ggf. Dosierung:

2. Hat ihr Kind eine Allergie? ja nein

Falls ja, welche:

3. Unter folgender Nummer sind wir tagsüber zu erreichen:

Festnetz: _____ Handy: _____

4. Name/Tel.-Nr. des Hausarztes: _____

5. Wir sind damit einverstanden, dass für die Pressearbeit / Veröffentlichungen Fotos von meinem Kind gemacht und veröffentlicht werden (auch auf Seiten von Mitveranstaltern)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vielen Dank!

**Jugendbüro der VG Ulmen
Telefon: 02676/409-210**

