



Traubestr. 5, 80805 München, Tel.: 089-3618407, Fax:089-366745, Email: soundcafe@kjr-m.de

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

(bitte unterschrieben mitbringen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

an folgenden Aktivitäten teilnehmen darf (Bitte ankreuzen)

Datum	Wochentag	Inhalt	Zeitraum	Kostenbeitrag
07.07.2018	Samstag	Schwabing Move (die Stadtteilralley für alle zwischen 8 und 14 Jahren) *	11:15 – 17:30 Uhr Treffpunkt: 11:15 Uhr soundcafe	-

Bitte die unterschriebene Einverständniserklärung bis zum 29.06.2018 im soundcafe abgeben!

***Achtung: kann nur bei schönem Wetter stattfinden!**

Gerne informieren wir Sie über die geplanten Informationen und beantworten ihre Fragen. Rufen Sie uns an und/oder schauen Sie bei uns rein.

Liegen evtl. gesundheitliche Einschränkungen vor, die bei einem Unfall beachtet werden müssen (z. B. Allergien etc.):

() JA () NEIN

Wenn JA, und Sie es für wichtig halten dies zu benennen, haben Sie nachfolgend die Möglichkeit:



Das pädagogische Personal der Einrichtung übernimmt keine Haftung für Personen- oder Sachschäden der Teilnehmenden.

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

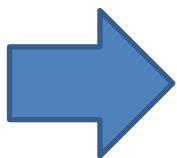
Vorname: _____

Unterschrift: _____

Bei Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar.

Telefon: _____

Sie können uns in Notfällen unter der Telefonnummer **0179 8327 124** erreichen.



Wenn die Einverständniserklärung nicht vorliegt, kann ihr Kind leider nicht an der Aktivität teilnehmen.