

Einverständniserklärung der Eltern zur Teilnahme an Firmprojekten mit Übernachtung

Hiermit bestätige und erlaube ich die Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter am Firmprojekt Nr. _____ Titel: _____

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer)

(Geburtsdatum)

Bitte unbedingt angeben:

Ich bin Vegetarier:

Ja Nein
(bitte ankreuzen)

Ich habe eine Allergie o.ä.

Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

Ja Nein

Wenn ja, Art des Medikaments, Dosierung:

Telefonnummer, unter der im Notfall ein Erziehungsberechtigter erreichbar ist:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
