



Name des Kurses:

Teilnehmer:
(Name und Adresse)

Erziehungsberechtigter
(Name und Tel.-Nr.)

Mein Kind wird abgeholt.
Mein Kind darf alleine nach Hause geben.
(Bitte ankreuzen)

Mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der gemeindlichen
Öffentlichkeitsarbeit bin ich einverstanden.

(ja/nein)

Sonstiges:
(z. B. Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/Behinderungen etc.)

Ort/Datum

Unterschrift