

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____,
an der Monatsaktion _____
am _____._____._____ unter der Aufsicht der KjG St. Stephanus
Leiterrunde teilzunehmen.

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind nimmt folgende Medikamente:

Sonstige wichtige Informationen zu meinem Kind:

Im Notfall bin ich unter folgender Nummer zu erreichen:

Fotos und Videos meines Kindes dürfen in diversen Medien veröffentlicht
werden: ja nein

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

