

Einverständniserklärung zum JC Camp vom 10.-13.04.2017 in CVJM Siegerland

(Die folgenden Angaben werden von dem JC Camp Team vertraulich behandelt!)

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zu meinem / unserem Kind:

1. Name des Kindes: _____ geboren am: _____

2. Im Notfall bin ich / sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Privat: _____

Handy: _____

3. Mein / Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

Ich erkläre mich hiermit einverstanden,
dass mein / unser Kind, vom 10.-13.04.2017
an JC Camp 2017 in CVJM Siegerland teilnimmt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)