

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn
an der Veranstaltung
der Jugendpflege Seelze teilzunehmen.

Fotos der Aktion dürfen von der Jugendpflege zur Präsentation / Öffentlichkeitsarbeit
verwendet werden. Ja Nein (bitte ankreuzen)

Datum Unterschrift einer / eines Erziehungsbeauftragten
Telefonnummer



Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn
an der Veranstaltung
der Jugendpflege Seelze teilzunehmen.

Fotos der Aktion dürfen von der Jugendpflege zur Präsentation / Öffentlichkeitsarbeit
verwendet werden. Ja Nein (bitte ankreuzen)

Datum Unterschrift einer / eines Erziehungsbeauftragten
Telefonnummer