ANMELDUNG IM MÜHLE FAMILIENZENTRUM

_____

(Name und Datum des Angebots)

HIERMIT ERLAUBE ICH MEINEM SOHN / MEINER TOCHTER,

Name, Vorname des Kindes _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten _____

Geburtsdatum des Kindes _____

AN DER OBEN GENANNTEN AKTION TEILZUNEHMEN.

Während des Angebots bin ich im *Notfall unter folgender Nummer* erreichbar

_____

Mein Kind hat folgende *Allergien / chronische Erkranungen*

_____

Bei meinem Kind sind folgende *Dinge zu beachten*

_____

Etwaige Fotos, die während des Angebotes von Ihrem Kind gemacht werden, darf das MÜHLE Familienzentrum zur Öffentlichkeitsarbeit in Form von *Flyern, Plakaten, Berichten im Amtsblatt oder auf der Homepage*, uneingeschränkt weiterverwenden.

○ Ja ○ Nein

B I T T E B E A C H T E N S I E :

- Bei Ausflügen außerhalb des Familienzentrums fahren wir mit einem Kleinbus oder der Stadtbahn.
- Eine fortwährende Aufsicht kann bei Ausflügen / Aktionen nicht gewährleistet werden!
- Sollte Ihr Kind sich wiederholt nicht an die besprochenen Regeln halten, kann dies zum *Ausschluss* der Aktion führen.

_____

Ort, Datum und Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten