

ANMELDUNG

Zur Samstagsaktion des MÜHLE Familienzentrums Leingarten



Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter,

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail-Adresse des Erziehungsberechtigten: _____

dass er/sie an folgendem Angebot des MÜHLE Familienzentrums Leingarten teilnehmen darf:

Skate Session am 24.10.2026

Während der Veranstaltung bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Mein Kind hat folgende Allergien / chronische Krankheiten:

Bei meinem Kind ist Folgendes zu beachten:

Etwaige Fotos, die bei dieser Veranstaltung von Ihrem Kind gemacht werden, darf das MÜHLE Familienzentrum zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Berichte, Amtsblatt, Homepage) uneingeschränkt weiterverwenden:

☐ Ja ☐ Nein

Bitte beachten:

- Bei Ausflügen außerhalb des Familienzentrums fahren wir mit einem Kleinbus oder der Stadtbahn!
- Weitere wichtige Informationen finden Sie auf dem jeweiligen Flyer! (Kleidung, Verpflegung, etc.)
- 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 von der Aktion führen!

Ort, Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten