

Einverständniserklärung für die Teilnahme an der offenen Pferde AG

Mein Kind _____ (Vorname, Nachname) darf an der offenen Pferde AG in den Sommerferien am Dienstag/Donnerstag oder Freitag teilnehmen. (Bitte zutreffenden Tag umkreisen)

Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten:

Adresse: _____

Diese Erlaubnis gilt bis: _____ (Datum)

Datum/Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten:

Abenteuerspielplatz **“Fort Robinson“**
Projekt der Kietz für Kids
Kinderbetreuung gGmbH
Wartiner Straße 79, 13057 Berlin
Tel.: 030/920 81 92
E-Mail: asp@kietzfuerkids.de

Einverständniserklärung für die Teilnahme an der offenen Pferde AG

Mein Kind _____ (Vorname, Nachname) darf an der Pferde AG in den Sommerferien am Dienstag/Donnerstag oder Freitag teilnehmen. (Bitte zutreffenden Tag umkreisen)

Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten:

Adresse: _____

Diese Erlaubnis gilt bis: _____ (Datum)

Datum/Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten:

Abenteuerspielplatz **“Fort Robinson“**
Projekt der Kietz für Kids
Kinderbetreuung gGmbH
Wartiner Straße 79, 13057 Berlin
Tel.: 030/920 81 92
E-Mail: asp@kietzfuerkids.de