Einverständniserklärung

Kind: _____

geboren am: _____

Eltern: _____

Besonderheiten meines Kindes:

_____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter _____ ohne Begleitperson, unter Aufsicht der Mitarbeiter der Abteilungen JuKiTT (TSG Wilhelmsdorf), an der Sportveranstaltung „Tobetage für kleine Sportskanonen" teilnehmen darf.

Bei kleineren Verletzungen darf mein Kind mit Kühlkompressen, Salbe und Pflaster behandelt werden.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Für persönliche Gegenstände wie Turnkleidung, Schmuck, Fahrradhelme, Handy etc. übernimmt die TSG Abteilung JuKiTT keine Haftung!!

Einverständniserklärung

Kind: _____

geboren am: _____

Eltern: _____

Besonderheiten meines Kindes:

_____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter _____ ohne Begleitperson, unter Aufsicht der Mitarbeiter der Abteilungen JuKiTT (TSG Wilhelmsdorf), an der Sportveranstaltung „Tobetage für kleine Sportskanonen" teilnehmen darf.

Bei kleineren Verletzungen darf mein Kind mit Kühlkompressen, Salbe und Pflaster behandelt werden.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Für persönliche Gegenstände wie Turnkleidung, Schmuck, Fahrradhelme, Handy etc. übernimmt die TSG Abteilung JuKiTT keine Haftung!!