

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Ich,, bin damit einverstanden und habe es zur Kenntnis genommen, dass mein Sohn / meine Tochter,, am 19.10.2018 von 18-22 Uhr an der Halloween Party im Jugendkulturzentrum Königstadt teilnehmen darf.

O Ich erlaube / erlaube nicht, dass mein Kind alleine vom Jugendkulturzentrum Königstadt um 22 Uhr nach Hause gehen darf.

O Ich,, hole mein Kind um 22 Uhr im Jugendhaus Königstadt ab (optional).

Und nehme folgende Kinder mit:

.....
.....

Datum und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

.....

ADRESSE:

**JUGENDKULTURZENTRUM KÖNIGSTADT
SAARBRÜCKER STR. 23
10405 BERLIN**