

**Einverständniserklärung für den Kinobesuch in Hameln am 22. Mai 2018**

Name:..... Vorname: .....

Geb.Datum: .....

Schule: ..... Klasse:.....

Adresse.....

Tel. Haustelefon: .....Tel. Mobiltelefon: .....

**Mein/ unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:**

.....

**Bei meinem/ unserem Kind ist Folgendes zu beachten (Krankheiten/ Allergien):**

.....

**Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen!**

Ja

Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass mein/ unser Kind an der oben genannten Veranstaltung „Kinobesuch Hameln“ am 22. Mai teilnehmen darf und die Angaben auf der Anmeldung der Wahrheit entsprechen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten