

Erlebnispädagogische Vollmacht

Liebe Eltern,

ihr Kind _____ hat sich für den Ausflug am, _____
zum/zur _____ angemeldet.

- Mein Kind darf teilnehmen: ja / nein
- Mein Kind darf baden / rutschen: ja / nein **Abzeichen:** _____
- Im Notfall erreichen Sie uns unter:

Datum:

Unterschrift: