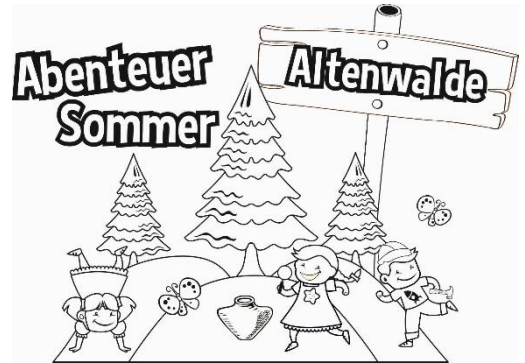


Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____



Bitte diese Einverständniserklärung unterschreiben und beim ersten Besuch beim Abenteuer-Sommer-Altenwalde am Einlass abgeben.

Ich habe den Elternbrief, die Platzordnung und die A-S-A-Regeln

- ❖ gelesen und verstanden.
- ❖ mit meinem Kind/meinen Kindern besprochen.
- ❖ Ich erkläre mein Einverständnis zu allen Bedingungen und Vorgaben!
- ❖ Ich erkenne die Bedingungen der Datenschutzerklärung an!

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten