

Einverständniserklärung



Name(n) des Kindes/der Kinder:

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

Wir haben den Elternbrief, die Platzordnung und die A-S-A-Regeln

- ❖ gelesen und verstanden.
- ❖ mit unserem Kind/unseren Kindern besprochen.
- ❖ Wir erklären unser Einverständnis zu allen Bedingungen und Vorgaben!
- ❖ Wir erkennen die Bedingungen der Datenschutzerklärung an!

Cuxhaven, _____

Datum

Unterschrift Kind(er)

Name Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigter(r)