

Einverständniserklärung

Filmnacht 2017

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn an der
Filmnacht, am **27.10.2017** von **18:30- 23:00 Uhr** teilnimmt.

Ich bin die ganze Zeit erreichbar und verpflichte mich mein
Kind jederzeit abzuholen.

Für Verpflegung ist die ganze Nacht gesorgt, außerdem findet
eine spannende Nachtwanderung statt. Bei weiteren Fragen
einfach an Sabrina Gelhaus wenden (0151/46187726). Wir
bitten Euch, Ihrem Kind einen Unkostenbeitrag über **2,-- €**
mitzugeben! Danke!

Name des Kindes

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter