Auskunft erteilt

 Frau Hickmann

 Telefon Durchwahl Telefax

 069 - 212 - 32 072

#  Unsere Zeichen

 Datum

 01.12.2022

# **Einverständniserklärung**

**Ausflug ins Kino (Kinder)**

**Am Montag, den 02.01.23 von 12-16 Uhr**

Der Eigenanteil beträgt 4€; mit Frankfurtpass 2€.

Die Anmeldung und das Geld bitte bis Mittwoch 21.12.22 abgeben.

Welchen Film wir schauen wird eine kleine Überraschung, da das Kinoprogramm erst kurz vorher veröffentlicht wird. Bitte bringt einen Rucksack mit etwas zu Trinken und eventuell etwas zu Essen mit sowie einen eigenen Mundschutz.

Mit freundlichen Grüßen vom Dornbusch-Team!

✄\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständnis Teilnahme meines Kindes am Ausflug ins Kino**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am Montag, den 02.01.23 am Ausflug ins Kino teilnimmt.

Der Eigenanteil beträgt 4€; mit Frankfurtpass 2€.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_