Auskunft erteilt

Frau Hickmann

Telefon Durchwahl Telefax

069 - 212 - 32 072

# Unsere Zeichen

Datum

15.03.2023

# **Einverständniserklärung**

**Ausflug in die Soccerhalle**

**Am Donnerstag, den 13.04.23 von 12-16 Uhr**

Der Eigenanteil beträgt 5€; mit Frankfurtpass 2€.

Die Anmeldung und das Geld bitte bis Freitag 31.03.23 abgeben.

Bitte bringt einen Rucksack mit etwas zu Trinken und eventuell etwas zu Essen mit.

Mit freundlichen Grüßen vom Dornbusch-Team!

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

**Einverständnis Teilnahme meines Kindes am Ausflug in die Soccerhalle**

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

am Donnerstag, den 13.04.23 am Ausflug in die Soccerhalle teilnimmt.

Der Eigenanteil beträgt 5€; mit Frankfurtpass 2€.

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

Ort und Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

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