

Einverständniserklärung

Veranstaltung: **MÄCTION 23 / 16. & 17. Juni**
Treffpunkt: Jugendzentrum Konstanz
Freitag: 15:00 – ca. 19:00 Uhr
Samstag 10:00 – ca. 19:00 Uhr
Teilnehmerinnengebühr: 10€ für beide Tage (mit Konstanzer Sozialpass 2€)

TeilnehmerIn: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

In dringenden Fällen sind die Erziehungsberechtigten zu erreichen unter der

Telefonnummer: _____ Mailadresse: _____

!Bitte an beiden Tagen gefrühstückt kommen!

Während MÄCTION sind die MitarbeiterInnen des Jugendzentrums in Notfällen unter folgender Telefonnummer zu erreichen: 07531/68617

Für einen gelingenden Ablauf beider Tage bestätigen Sie bitte nachfolgende Erklärung:

- 1) Meine Tochter wurde von mir angewiesen, den Anordnungen der MitarbeiterInnen Folge zu leisten.
- 2) Meine Tochter darf MÄCTION früher verlassen (bitte beide Tage mit Uhrzeit angeben)
- 3) _____
Meine Tochter wird abgeholt ja
oder
darf alleine nach Hause gehen. ja
- 4) Bitte teilen Sie uns alle gesundheitlichen Einschränkungen Ihrer Tochter / Ihres Sohnes mit (z.B. Allergien, Epilepsie, Diabetes, Herz-/ Kreislaufkrankungen, Notfallmedikamente Unverträglichkeiten...).

Die vereinbarten Bedingungen erkenne ich an:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin