Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Halloween-Übernachtungsparty der Tae-Kwon-Do-Abteilung vom 31. Oktober bis zum 01. November 2016 teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmerkungen

Bitte achten Sie darauf, dass ihr Kind folgende Schlafsachen dabei hat: **Luftmatratze oder Isomatte, Schlafsack, ggf. kleines Kopfkissen, Schlafanzug (möglichst warm!), Waschzeug.**

Gibt es irgendwelche speziellen **Erkrankungen** ihres Kindes oder muss ihr Kind ggf. **Tabletten** einnehmen, bitten wir um frühzeitige Mitteilung.

Auch **Lebensmittelallergien**, z.B. gegen Haselnüsse, sollten uns bekannt sein.

Zur weiteren Rücksprache erreichen Sie uns unter folgenden Handynummern:

Ilona Hülsmann 016090726426

Svenja Hülsmann 015146758620

Wir würden es begrüßen, wenn auch Sie für uns erreichbar wären!

Handy- oder Festnetznummer