



E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn

..... geb. am

Vor- und Nachname der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Geburtsdatum

an folgender Jugendaktion/en im Rahmen des Sommerferienprogramms der offenen Jugendarbeit der Verbandsgemeinde Kusel-Altenglan teilzunehmen:

Fahrradtour am 29.07.2025

Kontaktdaten Sorgeberechtigten - bitte in Druckschrift ausfüllen -
Vor- und Nachname

.....

Anschrift

.....

In Notfällen erreichen Sie mich unter folgender Telefonnummer:

.....

Bitte zutreffendes ankreuzen/ streichen: Meine Tochter/ mein Sohn

☐ darf alleine nach Hause

☐ wird am Haus der Jugend Kusel abgeholt

Mit der Teilnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes sind wir einverstanden.

Die Veranstaltungsinformation habe ich zur Kenntnis genommen.

Meine Tochter/ mein Sohn darf sich vor Ort frei bewegen und wird sich

an alle Regeln der Mitarbeitenden vom Haus der Jugend Kusel – Altenglan halten.

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit werden Fotos gemacht, die möglicherweise online veröffentlicht werden, siehe www.hausderjugendkusel.de.

.....

Ort, Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Informationen bezüglich der Jugendaktion:

- Ab 09-14 Jahren
- Treffpunkt: Vitalbad Kusel
- Zeit: 9:30 Uhr
- Späteste Ankunft: ca. 14:00 Uhr
- Bitte Verpflegung (Getränke) einpacken
- Eigenes Fahrrad