

PHANTALISA Mädchentreff

Kadiner Str. 9

10243 Berlin

030 - 426 36 93

www.phantalisa.de



Einverständniserklärung

In meiner Funktion als Sorgeberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass

.....
(Name)

am
(Datum oder Daten)

am Ausflug teilnimmt.

- Sie darf von dort allein nach Hause gehen.
- Sie soll auf dem Rückweg bis zum PHANTALISA Mädchentreff begleitet werden.

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Berlin,