Hospizstiftung Rems-Murr-Kreis e.V.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, …… mich damit einverstanden, dass mein/unsere Kind/er……..…… an folgenden Aktivitäten, in Begleitung von ……... teilnimmt:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Es sind folgende Allergien oder Besonderheiten zu beachten:

……
……

Anruf in einer Notfallsituation bitte in folgender Reihenfolge:

Name	Beziehung (Mutter, Vater, etc.)	Telefon	Handy
1.			
2.			

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

……

Unterschrift ehrenamtlichen BegleiterInnen:

……