



Erklärung der Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten:

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____

die Teilnahme an der Veranstaltung: „Halloween Party“ des Kinder- und Jugendbüros
Kirchzarten am: **Freitag 25.10.2024**

Als Eltern/Sorgeberechtigte sind wir unter folgender Telefonnummer an diesem Abend
erreichbar:

Tel: _____

Mein Kind darf bis zu folgender Uhrzeit bleiben und wird dann abgeholt

bis 21 Uhr

bis 22 Uhr

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte*r

Wir erklären uns einverstanden, dass **Foto/Film-Aufnahmen**, die im Rahmen der
Veranstaltung von meinem Kind gemacht wurden, für Publikationen (Presse, Homepage,
Internetplattformen...) des Kinder- und Jugendbüros Kirchzarten verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte*r