

Übertragung der Aufsichtspflicht als Erziehungsberechtigter

* Hiermit übertrage ich die Aufsicht über meine/n Tochter / Sohn

Vorname:

Nachname:

geboren am:

* als Erziehungsbeauftragte/r (muss mindestens 18 Jahre alt sein)

an Herrn / Frau (Name):

geboren am:

wohnhaft in:

für den Zeitraum: von (Uhrzeit): bis (Uhrzeit):

vom (Datum): bis:

***und erlaube Ihr / Ihm den Aufenthalt im Kulturhaus
Hirschberg zu einer Veranstaltung des HFC e.V. nach 22.00 Uhr***

Veranstaltung am: _____

* Angaben zur Erreichbarkeit der Eltern (für evtl. Rückfragen)

Adresse:

Telefon:

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: