



Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass mein Kind _____

An den Gruppenstunden der _____
teilnimmt.

Meine Kontaktdaten sind:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum und Unterschrift: _____

Diese Daten werden ausschließlich genutzt, um Sie im Notfall zu erreichen
und damit im Fall einer Corona-Infektion innerhalb der Gruppe das Gesundheitsamt
die Kontakte nachvollziehen kann.