

# Tagesausflug Jugendraum JAKOb e.V. nach Frankfurt

## **Angaben zu(r) erziehungsberechtigten Person(en)**

---

Name, Vorname

---

Telefon (Festnetz)

Telefon (Handy)

## **Angaben zum teilnehmenden Jugendlichen**

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

Telefon (Handy)

## **Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass unser Sohn/unsere Tochter unter Beaufsichtigung am Tagesbildungsausflug des Jugendraums JAKOb am 11. September teilnehmen darf.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter im Anschluss an den Besuch der JBS Anne Frank auch die Möglichkeit eines Freizeitaufenthaltes in der Frankfurter Innenstadt erhält, mit Wissen der Betreuer und in Gruppen von mindestens 3 Personen. Dazu entbinde ich die Betreuer von der Aufsichtspflicht.

---

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter