



# Zustimmung der Eltern zur Teilnahme an einem Workshop in der MuT\_Woche



Hiermit stimme ich zu, dass mein Kind **ohne meine Begleitung** am Workshop **teilnehmen darf**:

\_\_\_\_\_ (bitte Titel des Workshops einfügen)

\_\_\_\_\_ (bitte Datum und Uhrzeit einfügen)

**Vor- und Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Eine Kontaktnummer für den Notfall:** \_\_\_\_\_

**Name der Kontaktperson:** \_\_\_\_\_

Mein Kind darf für unsere Öffentlichkeitsarbeit fotografiert werden: JA / NEIN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

