

ANMELDUNG

Ich bin damit einverstanden,

dass mein Kind _____
Vor- u. Nachname des Kindes/Jugendlichen, Alter, Anschrift

am Projekt „WolfsPOWER“ teilnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass während des Projektes Fotos von meinem Kind gemacht werden dürfen, die eventuell später auch veröffentlicht werden: Ja: Nein:

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, etc.):

In Notfällen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer:

Trier, den _____. _____. 2024

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten in Blockschrift

Unterschrift/en der/s Erziehungsberechtigten