

Einverständniserklärung Schuljahr: _____

Vorname und Nachname: _____

Geburtstag: _____

Adresse:

Telefon / Handy: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Lehrer/in: _____

Wird ausgefüllt:

Hausaufgabenhilfe:	Antrag Landeskasse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Barzahlung Monatsanfang	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstiges: _____

Unsere Tochter:

• darf selbständig nach Hause gehen ja nein, wird pünktlich abgeholt

• hat folgende Erkrankungen / Allergien

• nimmt regelmäßig Medikamente ja nein

falls ja, folgende: _____

• Bei Bedarf darf eine einfache Wundversorgung durchgeführt werden
(z.B. Pflaster, Eisbeutel, Mückengel) ja nein

• Sollte meine Tochter eine Zecke haben, darf diese von der Pädagogin entfernt werden ja nein

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Mädchentreff e.V. nicht für Vorkommnisse verantwortlich gemacht werden kann, die unsere Tochter entgegen den Anordnungen der Pädagoginnen unternimmt.

Nürnberg, _____

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten