



## Kinderspielstadt – Abendveranstaltungen für Betreuer

Hiermit gestatte ich meinem Sohn/ meiner Tochter \_\_\_\_\_ , geboren am \_\_\_\_\_ am Betreuerwochenende des Kinderspielstadtverein e.V. an der vom Verein angebotenen Betreuerübernachtung für Betreuer der Kinderspielstadt in der Nacht vom 30.03. auf den 31.03.2019 auf dem Gelände der Tiele-Winckler-Schule in Öhringen teilzunehmen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten