Ferienakademie des SFN
Parkstr. 16
34119 Kassel

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

FERIENAKADEMIE 2018

_____
Name des Kindes

_____
Teilnehmernummer (ID)

Mein Kind nimmt zwischen dem 30. 7. und dem 3. 8. 18 an der Ferienakademie des SFN Kassel teil.

Wir sind damit einverstanden, dass Bilder und Filmaufnahmen, die mich bzw. mein(e) Kind(er) bei der Arbeit während der Ferienakademie zeigen, auf der Homepage des SFN, für Präsentationen und Veröffentlichungen des und über das SFN veröffentlicht werden dürfen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

NUR AUSFÜLLEN, WENN IHR KIND ALLEINE NACH HAUSE GEHEN DARF:

Ich erlaube meiner/m Tochter/Sohn selbstständig nach dem Mittagessen mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause zu fahren.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten