Erlaubnis für Aktivitäten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass _____
Name des Betreuten

_____, im Rahmen des Aufenthaltes im Haus Vogelnest an erlebnis-
Geburtsdatum

pädagogischen Aktivitäten (z.B. Schwimmen, Angeln, Wandern, Kanu fahren, Fahrrad fahren etc.) teilnehmen, sowie im Auto des Betreuer mitfahren darf.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Personenberechtigte(r)

Haus Vogelnest
Jürgen Spring
Unterm Horn 17
87509 Immenstadt

Tel: 08323 / 99 91 09
Fax: 08323 / 99 84 520
mobil: 0160 / 96 64 89 98
info@kinderundjugendhilfe-vogelnest.de
www.kinderundjugendhilfe-vogelnest.de

Raiffeisenbank OA-Süd eG
BLZ: 733 699 20
Kto: 72 886 38