

Teilnahmeerlaubnis

Bitte diese Teilnahmeerlaubnis und entsprechende Personaldokumente auf Verlangen vorzeigen.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass unser Kind:

Vor- und Zuname

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

das SPEKTRUM am 05.08.2017 in Hamburg-Wilhelmsburg bis _____ Uhr
besuchen darf.

Datum/Ort _____

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

**Diese Teilnahmeerlaubnis und die entsprechenden Personaldokumente sind
auf Verlangen vorzuzeigen.**