

„cafe contact“

Jugendhaus des Ev. Kirchenkreises
Mittelmark-Brandenburg
Domlinden 23
14776 Brandenburg an der Havel
Tel.: (0 33 81) 22 42 30
Email: cafe.contact@ekmb.de
www.jugendhaus-cafecontact.de



Einverständniserklärung

Hiermit melden wir unser Kind _____ geb. _____
(Name)

zur Übernachtung im Jugendhaus cafe contact vom 23.10.- 24.10. verbindlich an!

Im Teilnahmebeitrag von **10€** ist die Verpflegung und Aktivitäten während der Übernachtung enthalten.

Beginn: am 23.10. um 16:00 Uhr Ende: am 24.10. um 11:00 Uhr

- Unser Sohn/unsere Tochter darf sich nach Absprache mit den Betreuer*innen in einem vereinbarten zeitlichen und örtlichen Rahmen frei bewegen.

☐ ja

☐ nein

- Wir bitten auf folgende gesundheitliche Besonderheiten und Einschränkungen unseres Kindes zu achten:

- Im Notfall sind wir unter folgender Rufnummer zu erreichen:

- Wir wissen, dass auf Freizeitveranstaltungen fotografiert wird.
Wir sind damit einverstanden, dass die Fotos in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook), auf der Internetseite des Jugendhauses sowie in der lokalen Presse veröffentlicht werden.

☐ ja

☐ nein

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: