Anmeldebogen Kids Fit
Vollmacht der/die Erziehungsberechtigten

Name, Vorname (des Erziehungsberechtigten) _____

Name, Vorname (des 2. Erziehungsberechtigten) _____

Adresse: _____

_____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hiermit gestatte ich meinem Sohn/meiner Tochter _____ (Vor- und Zuname des Kindes) am **Montag, 16.00 – 17.00 Uhr** die Teilnahme an der nachstehenden Veranstaltung: **Kids Fit** im Sportpark Freilassing. Ich habe vom Kursprogramm Kenntnis erhalten und bin damit einverstanden.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken- und haftpflichtversichert ist.

Telefonnummer für Notfälle: _____

Diese Erklärung ist beim erstmaligen Besuch im Sportpark Freilassing im Original abzugeben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/n