****

**Erlaubnis der/des Erziehungsberechtigten**

Unser/Mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Vor- & Zuname)* darf an der folgenden Veranstaltung des Stadtteil- & Begegnungszentrums Evershagen, Mehrgenerationenhaus Maxim teilnehmen:

**Name, Datum & Ort der Veranstaltung:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unser/Mein Kind darf in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_ Uhr die oben genannte Veranstaltung besuchen und *(bitte ankreuzen)*

⃝ wird anschließend von uns/mir abgeholt.

⃝ darf alleine nach Hause gehen.

Im Notfall oder für Rückfragen sind wir/bin ich wie folgt erreichbar:

**Wohnanschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort/Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r*