

Formular Einverständniserklärung Sorgeberechtigte

Das ausgefüllte Formular entweder per Post an:

Kirchenkreisjugenddienst Neustadt am Rübenberge, Am Kampe 3, 29614 31535 oder direkt

als Foto hochladen: kjd.neustadt-wunstorf@evlka.de

Meine Tochter/mein Sohn: (bitte den Namen eintragen)

meldet sich mit meinem/ unserem Einverständnis als

Sorgeberechtigte: (Hier benötigen wir bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten die Namen,

Anschriften und Unterschriften beider Parteien.)

zu der Maßnahme an: (bitte ausfüllen)

vom _____ bis _____

Datum, Unterschrift(en)

