

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Name _____

Für den Besuch des LortzingClubs in den Winterferien 2022
unter Aufsicht des hierfür geschulten Personals einen Selbsttest durchführt.

Datum

Name

Unterschrift

Bitte Formular ausgefüllt mitbringen!

Kontakt:

Tel: 030 674 64 222

Mobil: 01590 1486 044

Mail: Lortzingclub@nusz.de