



Einverständniserklärung einer erziehungsberechtigten Person für die
SCHLAU NRW Start-Up-Schulung

vom 06. bis 07.05.2017

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

wohnhaft in:

vom 06.05 ab 11 Uhr bis 07.05.2017 bis 17 Uhr an der SCHLAU NRW Start-Up-Schulung für alle neuen SCHLAU Teamer_innen in Bochum teilnimmt.

Informationen zur Veranstaltung

- Die Fortbildung findet statt im DJH-Jugendgästehaus Bermuda3Eck | Humboldtstraße 59-63 | 44787 Bochum
- Die Referent_innen sind während der Schulung im Notfall zu erreichen unter 0160-99435313
- Die Fortbildung ist komplett kostenfrei, Hin- und Rückfahrt im öffentlichen Nahverkehr werden erstattet
- Sportliche oder andere gefährliche Aktivitäten sind nicht Teil des Programms

1

Mein/Unser Kind

- hat für die Fortbildung relevante Erkrankungen/Beeinträchtigungen:
- muss regelmäßig Medikamente nehmen:
- hat folgende Allergien:
- darf sich in kleinen Gruppen ab drei Personen ohne Aufsicht bewegen:

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Fortbildung:

Name:

Adresse:

Handy-/Telefonnummer:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Sprecher_innenteam
SCHLAU NRW

Raphael Bak
Miriam Yildiz

Andrea Krieger
Christoph Blaschke

Tobias Maiwald

Landeskoordination
Benjamin Kinkel