Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten für die Teilnahme an den 1. Offenen Linken Vernetzungstagen

Hiermit erkläre ich, o	dass mein/unser Kind	die Offenen Linken
Vernetzungstage vor	m 3. bis 5. November 2017 im KuB	iZ (Bernkasteler Str. 78, 13088
Berlin) mit meinem	/unseren Einverständnis besuch	en darf. Ich/wir bin/sind uns
darüber bewusst, da	ass mein/unser Kind dort selbstbe	estimmt die Zeit verbringt und
eine Einhaltung des	Jugendschutzgesetzes (JuSchG) vo	on Seiten der Veranstaltenden
nicht dauerhaft beau	ufsichtigt werden kann.	
	_	
Ort, Datum	Unterschrift (Sorgeberech	ntigte*r)
	() 5	
Ich habe das alleinig	ges Sorgerecht. () [falls zutreffend	ankreuzen]
Unterschrift (zweite*	r Sorgeberechtigte*r)	
Ritte dieses Schreih	en und die Ausweiskonie eines S	Sorgeherechtigten mithringen

Bitte dieses Schreiben und die **Ausweiskopie eines Sorgeberechtigten** mitbringen und am Infopoint abgeben.

