



# Einverständnis Erklärung

Tanz Ag Ebgs Dinslaken

**jahrgang 5/6**

**Plichtfeld !**

Vor & Nachname :

Geburtstag :

Adresse :

Ort + Postleitzahl :

Schule :

Telefonnummer :

Email :

Extras :

Extras :

---

## **Plichtfeld !**

Bitte kreuzen Sie An, ob Sie ihren Sohn / Ihre Tochter an der Scharnhorst Straße 02 46535 Dinslaken Abholen!

Ja

Nein

## **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Hiermit Unterschreibe ich die einverständnis Das mein Sohn / Tochter Dienstags Um 13:15 Uhr Von der Kleinen Ebgs Jahrgang 5/6 mit Begleitung Rüber auf die Große genommen wird Und dort Abgeholt wird

**Plichtfeld !**

---