

**EINWILLIGUNG ZUR TEILNAHME AM AUFGLUG DER MOBILEN JUGENDARBEIT DER STADT MICHELSTADT**

Nachname des Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Vorname des Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Nachname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Vorname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an folgendem Ausflug der Mobilen Jugendarbeit der Stadt Michelstadt teilnehmen darf:

Datum: Mi, 10.01.2024

Ausflugsziel: A.D. Eishallen GmbH

Alsfelder Straße 45

64289 Darmstadt

*(auszufüllen vom Mitarbeiter der Mobilen Jugendarbeit)*

Die Kosten des Ausflugs und die Kosten der Verpflegung vor Ort trägt die Stadt Michelstadt.

Die Verpflegung und die Getränke während der Hin- und Rückfahrt werden von den Jugendlichen selbst mitgebracht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum