

# Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein

Kind.....(Name)

am ..... (Datum)

im Rahmen der offenen Arbeit des SOS- Familienzentrum Berlin an der Veranstaltung

..... teilnimmt.

.....

**Unterschrift** und

.....

**Telefonnummer** des Erziehungsberechtigten

Bei Ausflügen bitte ankreuzen:

Mein Kind kann schwimmen  **nicht** schwimmen

Mein Kind darf alleine nach Hause  **nicht** alleine nach Hause fahren

Mein Kind nimmt **Medikamente**:

**Mein Kind wird während des Ausfluges von .....betreut.**



SOS-Familienzentrum Berlin  
Alte Hellersdorfer Straße 77, 12629 Berlin, w [www.sos-fz-berlin.de](http://www.sos-fz-berlin.de)  
Tel. 030 / 56 8910-0  
Das SOS-Familienzentrum Berlin ist eine Einrichtung von SOS-Kinderdorf.