KLJB Egling-Heinrichshofen



Übertragung der Aufs	<u>sichtspflicht</u>	Ay Soling	
Personalien des Erziehungsb	<u>erechtigten</u>	.01	
Name, Vorname			
Straße, PLZ, Wohnort			
Telefonnummer			
Personalien der zu beaufsich	itigten Person		
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, PLZ, Wohnort			
Personalien der erziehungsb	eauftragten Begleitp	erson (mind. 18 Jahre alt)	
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, PLZ, Wohnort			
Telefonnummer	<u></u>		
Ich bin ausdrücklich damit e	die oben angegebe ufgaben gegenüber m einverstanden, dass r die KUB Egling-Hein t, dass das Ende der	ne Begleitperson für die neinem Kind wahrnimmt. nein Kind an Fahrt richshofen, teilnimmt. Fahrt auch nach 00:00 Uhr so	ein kann.
Unterschrift Erziehungsbered	 htigter	Unterschrift Aufsichtsperson	