



**Juleica-Ausbildung der Jugendförderung und des Jugendbildungswerkes
des Kreises Offenbach**

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Der Erziehungsberechtigte / die Erziehungsberechtigten:

Vorname	
Name	
Adresse	

erkläre(n) mich (uns) einverstanden, dass meine (unsere) Tochter / mein (unser) Sohn: Name:

Vorname	
Name	
Adresse	
Geburtsdatum	

an der Juleica-Ausbildung der Jugendförderung und des Jugendbildungswerkes des Kreises Offenbach teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift(en)