Stiftung LEUCOREA | Collegienstraße 62 | 06886 Lutherstadt Wittenberg

Einverständniserklärung für Teilnehmer/innen unter 18 Jahren

Erziehungsberechtigte/r:						
In Notfällen erreichbar unter:						
Anschrift:						
Telefonnummer:						
Hiermit erkläre ich / wir uns damit einverstanden,						
dass unser Kind veranstalteten Schülerakademie "Trivium" vom 912.1				die	Stiftung	LEUCOREA
Unser Kind darf sich während der Veranstaltungstage a Während der Veranstaltungstage stehen zuständige Ansprechpartner zur Verfügung. Die An- und Abreise er	e Beç	gleiter	/innen	als A	ufsichtspe	rsonen und
Sonstige Informationen/ Allergien etc.:						
Ich / wir erteile/n die Erlaubnis und erklären ur meines/unseres Kindes, im Rahmen der Öffentlichkeits Profilen, sowie Printprodukten der Stiftung LEUCOREA	sarbe	it auf	der Inte	rnets	eite und So	
Ort, Datum						
Unterschrift des Erziehungsberechtigten						
Der Unterzeichner versichert, alleinerziehungsberech Erziehungsberechtigen diese Erklärung abgegeben zu h	0		in oder	in V	ollmacht d	des zweiten

Bitte senden Sie die unterzeichnete Einverständniserklärung an: sekretariat@leucorea.uni-halle.de.