

Einverständniserklärung

**Fahrt ins Rastiland mit der Stadtjugendpflege Dassel am 04.08.2026
von 09:00 bis 16:30 Uhr,
Abfahrt und Ankunft in Dassel , Relliehäuser Str. 4 , links neben der
Solling-Apotheke**

Angaben zur/zum Minderjährigen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Allergien/Krankheiten/Besonderheiten: _____

Erziehungsberechtigte Person/en

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir _____ mich/uns einverstanden, dass unser Kind
_____ mit am Ausflug ins Rastiland teilnehmen darf.

Unser Kind darf sich in Kleingruppen (mindestens 3 Personen) alleine im Rastiland bewegen.

Ort Datum Unterschrift