



## **Einverständniserklärung Tag des Schulsports 2019**

.....  
Name der/des Schülerin/Schülers

.....  
Name der Erziehungsberechtigten/ Name des Erziehungsberechtigten

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefonnummer

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/unsere Sohn

..... geboren am .....

die Sportart ..... am Tag des Schulsports 2019 ausüben darf.

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ Name des Erziehungsberechtigten