

DISCO

Nights

GEISING

ERZIEHUNGSBEAUFTRAGUNG

gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 JuSchG

Veranstaltung: DISCO Nights – Geising

Datum: _____

Minderjährige Person

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Personensorgeberechtigte/r

Name: _____

Telefon: _____

Hiermit beauftrage ich die unten genannte volljährige Person, während der Veranstaltung die Erziehungs- und Aufsichtspflichten für mein Kind wahrzunehmen.

Erziehungsbeauftragte Person

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Beauftragungszeitraum: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ich bestätige, dass ich personensorgeberechtigt bin und diese Erziehungsbeauftragung freiwillig erteile. Die erziehungsbeauftragte Person übernimmt die Aufsicht tatsächlich während des angegebenen Zeitraums.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte:

Unterschrift erziehungsbeauftragte Person:

Unterschrift minderjährige Person: