

Liebe Eltern,

Ihr Kind möchte an einer kostenlosen Probestunde an dem Kurs: _____ teilnehmen.

Aus Sicherheitsgründen für Ihr Kind und für uns bitten wir Sie diese Karte auszufüllen und durch Ihre Unterschrift zu bestätigen.

Ohne die vollständig ausgefüllte Karte kann Ihr Kind nicht aktiv am Unterricht teilnehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Sportschule Bernd Grossmann

Mein Kind heißt: _____

Es hat am _____ Geburtstag

Ich/wir bin/sind unter folgender Telefonnummer zu erreichen: _____

Mein Kind hat die ausdrückliche Erlaubnis am Training in der Sportschule Bernd Grossmann teilzunehmen. Ich erkenne die Weisungsbefugnis seitens der Trainer und des Servicepersonals an. Ich bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

Datum: _____

Vorname, Name des/der Personensorgeberechtigten _____

Sportschule Bernd Grossmann

Mariendorfer Damm 72, 12109 Berlin

Fon: 030 706 20 34

www.seibukan.de