Einverständniserklärung

Herzlauf Oberösterreich, Traun, 06. 10. 2019

Ich habe das Infoblatt, sowie die Bedingungen zum Herzlauf zur Kenntnis genommen, stimme einer Teilnahme zu und bin mir bewusst, dass die Verantwortung bei den Erziehungsberechtigten bleibt!

NAME SchülerIn: _____ KLASSE: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärung

Herzlauf Oberösterreich, Traun, 06. 10. 2019

Ich habe das Infoblatt, sowie die Bedingungen zum Herzlauf zur Kenntnis genommen, stimme einer Teilnahme zu und bin mir bewusst, dass die Verantwortung bei den Erziehungsberechtigten bleibt!

NAME SchülerIn: _____ KLASSE: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärung

Herzlauf Oberösterreich, Traun, 06. 10. 2019

Ich habe das Infoblatt, sowie die Bedingungen zum Herzlauf zur Kenntnis genommen, stimme einer Teilnahme zu und bin mir bewusst, dass die Verantwortung bei den Erziehungsberechtigten bleibt!

NAME SchülerIn: _____ KLASSE: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärung

Herzlauf Oberösterreich, Traun, 06. 10. 2019

Ich habe das Infoblatt, sowie die Bedingungen zum Herzlauf zur Kenntnis genommen, stimme einer Teilnahme zu und bin mir bewusst, dass die Verantwortung bei den Erziehungsberechtigten bleibt!

NAME SchülerIn: _____ KLASSE: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____