



Youth Summer – Jugenddienst Lana-Tisens

BESTÄTIGUNG NICHT ALLEINE NACH HAUSE

Hiermit bestätige ich _____, Erziehungsberechtigte*r

des*der Jugendlichen _____,
Vor- und Nachname des*der Jugendlichen

dass er*sie nach Beendigung des Programms **nicht alleine nach Hause gehen**
(oder mit dem Bus, Fahrrad usw. nach Hause fahren darf)
und dass folgende Person/en ihn*sie von den Sommerwochen des
Jugenddienstes Lana-Tisens abholen können:

1. Person: _____
Vor- und Nachname des*der Bevollmächtigten

2. Person: _____
Vor- und Nachname des*der Bevollmächtigten

3. Person: _____
Vor- und Nachname des*der Bevollmächtigten

Datum: _____

Leserliche Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r



JUGENDDIENST
LANA-TISENS KDS

Boznerstraße 21, 39011 Lana
TEL. 0473 563420
info@jd-lana-tisens.it
www.jugenddienst.it/lana-tisens
Steuerkodex 91002830213