Hiermit bestätige ich, darüber belehrt worden zu sein, dass mein Kind / meine Kinder beim Besuch des Figurentheaters am 25., 26. und 30. Januar 2014 nicht über die Grundschule und / oder den Hort unfall- und haftpflichtversichert ist / sind.

Ich bestätige, dass ich im Schadensfall, welches durch mein/e Kind/er verursacht worden ist / sind, ich private Verantwortung und Sorge trage.

Frau Ariane Jedlitschka und Sophia Brock, in ihrer Funktion als Kunstvermittler begleiten mein/e Kind/er auf ihrem privaten Weg zum Theater. Sie haben keine Aufsichtspflicht. Ich habe mein Kind / meine Kinder darüber aufgeklärt. Ich erreiche die Kunstvermittler jederzeit telefonisch unter 0178 475 46 69 .

Teilnehmende Kind/er

Name/n: ……..
……..
Geburtsdatum: ……..
Adresse: ……..
……..

Erziehungsberechtigte/r

Name/n: ……..
Adresse: ……..
Telefon im Notfall: ……..

Leipzig, den ……..