

Elternerklärung

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass

☐ meine/ unsere Tochter☐ mein/ unser Sohn

Name

Vorname

Geburtsdatum

vom _____ bis _____

im Internat der Landesberufsschulen übernachtet.

☐ Ich/ Wir sind Inhaber des Sorgerechts für meine/ unsere Tochter/ meinen/ unseren Sohn.

Hinweise:

Jugendliche Auszubildende sind bei uns sehr willkommen. Unser Bereich Internat stellt die pädagogische Betreuung Ihres Kindes während des Aufenthaltes sicher. Eine dauerhafte Beaufsichtigung ist nicht gewährleistet. Mehr Informationen finden Sie auf <https://www.kiek-in-nms.de/internat/uebersicht/>.

Die Anreise kann ab Sonntag, 16:00 Uhr erfolgen.

Sie erreichen das Internat der Landesberufsschulen der Stadt Neumünster unter:

Kiek in! AöR der Stadt Neumünster
Gartenstraße 32
24534 Neumünster
04321 41996 23
internat@kiek-in-nms.de

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Geschäftsbereiches Internat (https://www.kiek-in-nms.de/fileadmin/kiek-in-nms.de/media/_agb) für die Benutzung des Internats erkenne/ -n ich/ wir an und haben diese mit meiner/ unserer Tochter/ meinem/ unserem Sohn besprochen.

Sollte es erforderlich werden, so bin/ sind ich/ wir während des Aufenthalts meiner/ unserer Tochter/ meines/ unseres Sohnes wie folgt erreichbar:

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobil

E-Mail-Adresse

Anschrift

Name, Vorname Sorgeberechtigte_____
(Ort, Datum)_____
(Unterschrift Sorgeberechtigte)