



Milchjugend  
8000 Zürich  
www.milchjugend.ch

## Bewilligung der Erziehungsberechtigten

Zur Teilnahme am Weekend „Milch-Uni“ des Vereins „Milchjugend“ vom 19. April 2024 ab 17.00 Uhr bis 21. April 2024 um ca. 17.00 Uhr im Jugendhaus Juhui Engelberg.

Kontaktperson: Sara Boy, 079 360 15 02, sara@milchjugend.ch

**Von:** \_\_\_\_\_  
Name des\_der Erziehungsberechtigten

**Für:** \_\_\_\_\_  
Name des\_der Teilnehmer\_in

### Ich bestätige hiermit, dass

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### am Weekend teilnehmen darf.

Wir sind darüber informiert, dass

- Versicherung Sache der Teilnehmer\_innen ist,
- die An- und Abreise individuell organisiert werden muss und
- der\_die Teilnehmer\_in bei Verstoss gegen die Lagerregeln jederzeit von der Lagerleitung nach Hause geschickt werden kann und die Heimreise von den Erziehungsberechtigten organisiert werden muss.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r