



Einverständniserklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass

mein/unser Kind (Name, Vorname):

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes im Rahmen der **Bürgerhilfe Olsberg** leichte Unterstützungstätigkeiten übernimmt.

Wir vermitteln Kontakte zwischen Ehrenamtlichen, Hilfesuchenden und Vereinen, die Unterstützung im Bereich von niederschweligen Dienstleistungen suchen.

Die Bürgerhilfe Olsberg übernimmt daher keine Haftung für eventuell auftretende Schäden.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bürgerhilfe Olsberg, Ruhrufer 15, 59939 Olsberg Tel.: 02962 800 3210

info@buengerhilfe-olsberg.de

www.buengerhilfe.olsberg.de

Öffnungszeiten:

Mo, Mi, Fr 08:00-11:00 Uhr

Di, Do 13:00-16:00 Uhr