

Ich _____ als Obsorgeberechtigte/r
des Kindes _____ bin einverstanden, dass der Name und das Foto
meines Kindes für die Organisation des offenen Hortes verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Obsorgeberechtigten

Schneckgasse 3, 3100 St. Pölten
hort.stp@marywardschulen.at
0664 85 31 499
www.marywardschulen.com

Ich _____ als Obsorgeberechtigte/r
des Kindes _____ bin einverstanden, dass der Name und das Foto
meines Kindes für die Organisation des offenen Hortes verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Obsorgeberechtigten

Schneckgasse 3, 3100 St. Pölten
hort.stp@marywardschulen.at
0664 85 31 499
www.marywardschulen.com