

## Klettern am DESY-Turm

---

### Заява про згоду законного представника(-ів) для неповнолітніх

(з усіх питань звертайтеся до Жаклін або Яна Лібберца, 0152 – 90 01 30 98)

Справжнім я/ми заявляємо про свою/нашу згоду на те, що моя/наша дитина може взяти участь у відкритій пропозиції зі сходження на вежу DESY Асоціації Песталоцці.

Ім'я

неповнолітнього(-ої): \_\_\_\_\_ Дата народження: \_\_\_\_\_

Ім'я

неповнолітнього(-ої): \_\_\_\_\_ Дата народження: \_\_\_\_\_

Контактні дані законного представника дитини:

Ім'я: \_\_\_\_\_

Вулиця: \_\_\_\_\_

Поштовий індекс: \_\_\_\_\_

Місце проживання: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Електронна пошта: \_\_\_\_\_

Місце і дата: \_\_\_\_\_ Підпис: \_\_\_\_\_