

## ALLGEMEINE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

**Familienzentrum St. Quirin**  
**Kath. Kindertageseinrichtung St. Quirin**  
Münsterplatz 16  
41460 Neuss  
Telefon 02131/25244  
Fax 02131/1244789  
familienzentrum.st-quirinus@neuss-mitte.de  
www.kita-quirin.de



- **Mein/Unser Kind ..... darf an allen Freizeitaktivitäten (z. B. Ausflüge, Theaterbesuche, Besichtigungen, Spaziergänge) der Kindertageseinrichtung teilnehmen.**

Neuss, den .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- **Mein/Unser Kind ..... darf mit folgenden Personen den Heimweg (nach Absprache) antreten.**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Neuss, den .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- **Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind den Heimweg alleine von der Kindertageseinrichtung aus antreten darf.**

Neuss, den .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten