

JUSO



JungsozialistInnen
Kanton Zürich

Elterliche Bewilligung

zur Teilnahme am JUSO Kanton Zürich Weekend

Von: _____
(Name des Elternteils)

Für: _____
(Name des/der TeilnehmerIn)

Ich bestätige hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

am JUSO Kanton Zürich Weekend vom 10. bis 12. September in Elgg teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil