

## Einverständniserklärung «Spiel mit mir»

Ich bin damit einverstanden, dass die untenstehenden Angaben zu meiner Familie der Programmleitung von «Spiel mit mir» mitgeteilt werden, damit sie mit mir Kontakt aufnehmen kann.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Verständigungssprache: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Senden an:

Perspektive Thurgau  
Programm «Spiel mit mir»  
Schützenstrasse 15  
Postfach 297  
8570 Weinfelden

[k.husi@perspektive-tg.ch](mailto:k.husi@perspektive-tg.ch)

Rekrutierende Stelle (Name, Organisation und Kontaktdaten):

\_\_\_\_\_