



Anmeldung Ferienfreizeit Sommer 2020

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffende Tage ankreuzen:

Montag 06.07.	Dienstag 07.07.	Mittwoch 08.07.	Donnerstag 09.07.	Freitag 10.07.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag 13.07.	Dienstag 14.07.	Mittwoch 15.07.	Donnerstag 16.08.	Freitag 17.08.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag 20.08.	Dienstag 21.08.	Mittwoch 22.08.	Donnerstag 23.08.	Freitag 24.08.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer Mutter: _____

Telefonnummer Vater: _____

Telefonnummer Notfall: _____

E-Mailadresse: _____

Allergien:

Unverträglichkeiten:

Medikamente:

Besonderheiten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auch außerhalb des Schulgeländes Aktivitäten wahrnehmen darf und auch dorthin gefahren werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

