



Anmeldung Ferienfreizeit Ostern 2024

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffende Tage ankreuzen:

Preis pro Tag 25€

Montag 25.03.	Dienstag 26.03.	Mittwoch 27.03.	Donnerstag 28.03.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag 02.04.	Mittwoch 03.04.	Donnerstag 04.04.	Freitag 05.04.
<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: _____