



Anmeldung Ferienfreizeit Herbst 2024

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffende Tage ankreuzen:

Montag 14.10.	Dienstag 15.10.	Mittwoch 16.10.	Donnerstag 17.10.	Freitag 18.10.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag 21.10.	Dienstag 22.10.	Mittwoch 23.10.	Donnerstag 24.10.	Freitag 25.10.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer Eltern 1: _____

Telefonnummer Eltern 2: _____

Telefonnummer Notfall: _____

E-Mailadresse: _____

Allergien: _____

Unverträglichkeiten: _____

Medikamente: _____

Besonderheiten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auch außerhalb des Schulgeländes/
Bauernhofgeländes Aktivitäten wahrnehmen darf und dorthin mit den Schulautos
von unseren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern gefahren werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____