

Anmeldung Spielesamstag



Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer Eltern: _____ mobil: _____

Notfallnummer: _____

Allergien/ Unverträglichkeiten: _____

Besonderheiten: _____

Betreuung von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Mein Kind wird abgeholt von: _____

Bezahlung: _____ € erledigt

Anmeldung Spielesamstag



Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer Eltern: _____ mobil: _____

Notfallnummer: _____

Allergien/ Unverträglichkeiten: _____

Besonderheiten: _____

Betreuung von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Mein Kind wird abgeholt von: _____

Bezahlung: _____ € erledigt