

Anmeldung

Name : Alter :
Schule : Klasse :
Krankheiten / Einschränkungen :

Name : Alter :
Schule : Klasse :
Krankheiten / Einschränkungen :

Adresse :
Telefon : Email :

Zeitraum :

Nachmittagsbetreuung bis:

Für unsere Öffentlichkeitsarbeit und zur Archivierung werden unter Umständen Fotos / Videos gemacht, auf denen Ihr Kind zu sehen ist. Natürlich verwenden wir keine Aufnahmen, die Ihr Kind in negativer Weise darstellen. Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, ansonsten bitten wir Sie uns anzusprechen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r