

Anmeldung

Name/Vorname der Eltern												
Name des Kindes	Geburtsdatum										Alter	
Name des Kindes	Geburtsdatum										Alter	
Name des Kindes	Geburtsdatum										Alter	
Name des Kindes	Geburtsdatum										Alter	
Name des Kindes	Geburtsdatum										Alter	
Strasse												
PLZ/Wohnort												
Natel-Nr.												
Krankheiten/Allergien (wird vertraulich behandelt)												
Bemerkungen												
Unterschrift												
Wichtig	Das Kind/die Kinder müssen von der gleichen Person wieder abgeholt werden.											