



Anmeldeformular EIKi Wald

Kind

Vorname / Name _____
Geburtsdatum _____
Allergien / Krankheiten _____
Kinderarzt / Tel. Nr. _____

Unser Kind ist ___ Einzelkind, ___ Ältestes von ___ Geschwister (n), ___ Mittleres von ___ Geschwister (n), ___ Jüngstes von ___ Geschwister (n). Information für das Leiterteam.

Eltern

Vorname / Name Mama _____
Vorname / Name Papa _____
Adresse _____
E-Mail _____
Mobil Nr. Mama _____
Mobil Nr. Papa _____

Begleitpersonen _____

O Donnerstag 9:00 – 11:00
Pro Vormittag Fr. 20.- (wird pro Semester einkassiert)

Die Anmeldung ist für den Herbst- & Frühlingsblock und ist verbindlich.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserem Kind nach Rückfrage und Einverständnis veröffentlicht werden können. Z.B. Homepage

Ja Nein

Datum

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich