



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 Foto`s von unserem Kind nach Rückfrage und Einverständnis veröffentlicht werden können. Z.B. Homepage

Ja Nein

Datum _____

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich