


Ferienzeitbetreuung



Sommerferien 2019

Anmeldung

Name	
Vorname	
Geb. – Datum	
Anschrift	
 (Privat)	
 (Für Notfall)	
@	
Sorgeberechtigter: (Name, Vorname)	
Sonstige Infos (bekannte Krankheiten, Allergien, Besonderheiten etc.)	
Betreuungszeitraum (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 05.08. – 09.08.2019 <input type="checkbox"/> 12.08. – 16.08.2019

Schönwald, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r