

Anmeldung zur Ferienspielkiste 2021



Bitte alle Pflichtfelder ausfüllen, bzw. ankreuzen

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter:

Name (Pflichtfeld): _____
Geburtsdatum (Pflichtfeld): _____
Straße (Pflichtfeld): _____
PLZ (Pflichtfeld): _____
Ort (Pflichtfeld): _____
Telefonnummer (Pflichtfeld): _____
E-Mail-Adresse (Pflichtfeld): _____

*an der Ferienspielkiste der Evangelisch-Freikirchlichen Gemeinde Baptisten
Karlsruhe zu einem Beitrag von 60 Euro (Geschwister 50 Euro) je Woche
teilzunehmen.*

Geschwisterkinder:

Name Geschwisterkind 1: _____
Geburtsdatum Geschwisterkind 1: _____

Name Geschwisterkind 2: _____
Geburtsdatum Geschwisterkind 2: _____

Abholung:

- "Ich hole mein Kind ab"
 "Mein Kind darf um 16 Uhr selbständig nach Hause gehen"

Mein Sohn/meine Tochter hat eine Allergie und darf bestimmte Dinge nicht essen:

Mein Sohn/meine Tochter hat Krankheiten, die eine besondere Fürsorge benötigen:

Bitte tragen Sie hier eine Telefonnummer für den Notfall ein (Pflichtfeld):

Ihre Bemerkung:
