

# Kontaktformular

Mein Kind möchte gerne das Kinderprogramm ..... besuchen.

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ort: .....

Festnetz-Telefonnummer: .....

Name der/ des Erziehungsberechtigten: .....

Handynummer(n) der/ des Erziehungsberechtigten: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

ggf. gesundheitliche Einschränkungen (Allergien o.ä.): .....

.....

Sonstige Bemerkungen: .....

.....

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Gemeinde oder im Gemeindebrief veröffentlicht werden.
- Ich werde mein Kind nicht mit Erkältungssymptomen an dem Programm teilnehmen lassen.
- Ich halte mein Kind dazu an, den Anweisungen der Mitarbeiter Folge zu leisten.
- Mein Kind darf alleine kommen und nach Hause gehen.
- Ich bringe mein Kind und hole es auch wieder ab.

Datum: .....

Unterschrift: .....