

Anmeldung

Bitte Gewünschtes ankreuzen:

- 1x Morgen
- 2x Morgen (erst ab Woche 9)

Familienname:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Vorname der Mutter:

Vorname des Vaters:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobile:

E-Mail-Adresse:

Spezielles(z.B. Allergien, u.s.w.):

.....

Datum und Unterschrift: