Anmeldung für die Sommerferien

Öffnungszeiten Mo. bis Fr. 09.00 – 17.30 Uhr

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

_____

Vorname Name Geburtstag

für folgende Ferienwochen (max. 3 möglich) an :

O Woche 1 (03.08. - 07.08.)

O Woche 2 (10.08. - 14.08.)

O Woche 3 (17.08. - 21.08.)

O Woche 4 (24.08. - 28.08.)

O Woche 5 (31.08. - 04.09.)

O Woche 6 (07.09. - 11.09.)

Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind den Aktivspielplatz Krempoli symptomfrei besuchen wird.

_____

Adresse Telefonnummer

_____

e-mail – verwenden wir, um Ihnen weitere Informationen zukommem zu lassen

_____

Datum Unterschrift bitte ausgefüllt in den Krempoli Briefkasten werfen

Anmeldung für die Sommerferien

Öffnungszeiten Mo. bis Fr. 09.00 – 17.30 Uhr

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

_____

Vorname Name Geburtstag

für folgende Ferienwochen (max. 3 möglich) an :

O Woche 1 (03.08. - 07.08.)

O Woche 2 (10.08. - 14.08.)

O Woche 3 (17.08. - 21.08.)

O Woche 4 (24.08. - 28.08.)

O Woche 5 (31.08. - 04.09.)

O Woche 6 (07.09. - 11.09.)

Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind den Aktivspielplatz Krempoli symptomfrei besuchen wird.

_____

Adresse Telefonnummer

_____

e-mail – verwenden wir, um Ihnen weitere Informationen zukommem zu lassen

_____

Datum Unterschrift bitte ausgefüllt in den Krempoli Briefkasten werfen