

## Anmeldung für die Herbstferien

Öffnungszeiten Mo. bis Fr. 09.00 – 17.00 Uhr

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

---

Vorname Name Geburtstag

für die Herbstferien vom 26.10. bis 30.10. 2020 an !

Sollte mein/unser Kind nicht kommen können, gebe ich dem Krempoli-Team rechtzeitig Bescheid, damit der Platz erneut vergeben werden kann.

Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind den Aktivspielplatz Krempoli symptomfrei besuchen wird und kein Familienmitglied Symptome einer Coronaerkrankung aufweist.

---

Adresse Telefonnummer

---

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

---

Datum Unterschrift bitte ausgefüllt in den Krempoli Briefkasten werfen

## Anmeldung für die Herbstferien

Öffnungszeiten Mo. bis Fr. 09.00 – 17.00 Uhr

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

---

Vorname Name Geburtstag

für die Herbstferien vom 26.10. bis 30.10. 2020 an !

Sollte mein/unser Kind nicht kommen können, gebe ich dem Krempoli-Team rechtzeitig Bescheid, damit der Platz erneut vergeben werden kann.

Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind den Aktivspielplatz Krempoli symptomfrei besuchen wird und kein Familienmitglied Symptome einer Coronaerkrankung aufweist.

---

Adresse Telefonnummer

---

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

---

Datum Unterschrift bitte ausgefüllt in den Krempoli Briefkasten werfen