

Anmeldung - Ferien ohne Koffer 2019

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferienspielaktion „Ferien ohne Koffer“
vom **19.08—23.08.2019** an.

Name, Vorname:

Geburtsdatum :

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter:

E-Mail:

Liegen bei Ihrem Kind chronische Krankheiten vor? *Bitte ankreuzen:* ja nein

Wenn ja, welche?

Muss ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen? *Bitte ankreuzen:* Ja nein

Wenn ja, welche?

Bei meinem Kind ist besonders zu beachten (besondere Gewohnheiten, Verhaltens-
auffälligkeiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Vegetarier):

Sonstige Bemerkungen:

Den Betrag von 40€ überweise ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meiner Tochter/ meinem Sohn (ohne Namens-
nennung) auf der Homepage, einem Flyer, bzw. dem Gemeindebrief der Ev. Kirchengemein-
de Sankt Augustin Niederpleis und Mülldorf veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten