

Zirkusprojekt vom 17.07. - 21.07.2017 - Anmeldebogen -

Name Teilnehmer/in:		M	W
Geburtsdatum:	Schule		
Name Erziehungsberechtigte/r:			
Wohnort:	Straße:		
Telefon privat:	Telefon geschäftlich:		
Tetanusimpfung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____			
Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____			
Unverträglichkeiten/Allergien (z. B. Pferdeallergie)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____			
Mein Kind darf während des Zirkusprojektes alleine nach Hause gehen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ganztagesplatz ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja (45.- Euro)			
Ganztagesplatz mit Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja (80.- Euro)			
Ich erlaube, dass von meinem Kind Bilder während dem Zirkusprojekt gemacht werden dürfen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Alzey,			