

Zirkusprojekt vom 09. – 13. Juli 2018- 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"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein			
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			
Ganztagsplatz ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja (45,-- €) Ganztagsplatz mit Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja (80,-- €)			
Ich erlaube, dass von meinem Kind Bilder während des Zirkusprojektes gemacht werden dürfen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Alzey,			