

Zirkusprojekt vom 15. – 19. Juli 2019 - 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, | | | |