

Anmeldung



Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Notfall-Rufnummer: _____

Geburtstag: _____

Mail-Adresse: _____

Beachtenswertes (Krankheiten, Unverträglichkeiten, Allergien):

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen teil:

3.11. Do / 14:00 bis 16:30 Uhr

4.11. Fr / 14:00 bis 16:30 Uhr

5.11. Sa / 09:30 bis 12:00 Uhr (gemeinsames Frühstück)



So / 10 Uhr:
Abschlussgottes-
dienst für die
ganze Familie in
der Kirche
in Odi

Mein Kind darf selbstständig nach Hause gehen.

Wir als Sorgeberechtigte kümmern uns darum, dass mein Kind von
_____ abgeholt wird.

Wir sind damit einverstanden, dass Bilder, Videos meines Kindes zu Werbezwecken weitergegeben bzw. veröffentlicht werden dürfen.

Denke bitte an wetterangepasste **Kleidung**! Für Essen & Trinken ist gesorgt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____

Unterschrift des Kindes: _____