

Anmeldezettel für die Zirkuswoche am Papiergraben

Vorname und Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mail :

Beachtenswertes: (Allergien, besondere Ernährung, ansteckende Krankheiten, Lieblingsbuch...):

.....

.....

.....

Unterschrift eines Elternteils:

Unterschrift des Kindes: