

Anmeldezettel für die Zirkuswoche am Papiergraben

Vorname und Name des Kindes:

.....

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

.

Mail :.....

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

.....

mein Kind wird nach dem Workshop abgeholt

mein Kind darf nach dem Workshop alleine nach Hause gehen

mein Kind darf fotografiert werden

Unterschrift eines Elternteils:

Unterschrift des Kindes: