

Anmeldung zur Aktion Ferienspaß 2019

Standort Ebertschule

 Montag, den 15. Juli 2019, bis Freitag, den 02. August 2019

#

**Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer: Nr.:**

 **Bezahlt bar:**

Nachname: .................................................... **Überweisung:**

Vorname: .......................................................

Geburtsdatum: ...............................................

Wohnort: ........................................................

Straße: ...........................................................

Telefonnummer: .............................................

Handynummer: ..............................................

e-mail: ............................................................

Schule: ...........................................................

Kind kann schwimmen: ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

Essen: normal / muslimisch / vegetarisch (Zutreffendes unterstreichen)

Tetanusimpfung: ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

 wenn ja, wann ................................

Besonderheiten:

z. B. Krankheiten, Allergien, Medikamente, Behinderungen, o. ä.

......................................................................................................................

......................................................................................................................

Mit der Veröffentlichung von Bildern in der Presse bin ich:

einverstanden / nicht einverstanden (Zutreffendes unterstreichen)

Kamp-Lintfort, den

 ...........................................

 Unterschrift