



Anmeldung

Mein Kind möchte gerne regelmäßig das Kinderprogramm „Kids Planet“ besuchen.

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Festnetz-Telefonnummer:

Name der / des Erziehungsberechtigten:

Handynummer(n) der / des Erziehungsberechtigten:

Geburtsdatum des Kindes:

Schule:

Klasse:

ggf. gesundheitliche Einschränkungen (Allergien o.ä.):

.....

Sonstige Bemerkungen:

.....

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Gemeinde oder im Gemeindebrief veröffentlicht werden.
- Infos dürfen über eine WhatsApp-Gruppe an die o.a. Nummer(n) geschickt werden.
- Ich werde mein Kind nicht mit Erkältungssymptomen an Kids Planet teilnehmen lassen.
- Ich halte mein Kind dazu an, den Anweisungen der Mitarbeiter Folge zu leisten.

Mein Kind darf alleine hin- und zurückgehen.

oder

Ich bringe mein Kind und hole es ab.

Datum:

Unterschrift: