



Anmeldung

Ich, _____ ,

melde mein/-e Kind/-er

NAME	GEBURTSDATUM

für die Sommerferienbetreuung im Falkencamp, wie folgt (bitte ankreuzen):

11.-15.7.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
18.-22.7.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
25.-29.7.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
1.-5.8.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
8.-12.8.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
16.-19.8.	Mo	<input checked="" type="checkbox"/>	Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
22.-26.8.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
29.8.-2.9.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	
5.-9.9.	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Ganze Woche	

verbindlich an.

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Verpflegung: normal: vegetarisch: vegan: laktosefrei: glutenfrei:

Datum

Unterschrift
