

ANMELDUNG SPIELGRUPPE GIGAMPFI HOCHDORF

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geschlecht: ☐ Mädchen ☐ Junge

Vorname Mutter: _____

Mobil: _____

Vorname Vater: _____

Mobil: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anzahl Geschwister: _____

Muttersprache: _____

Für Fremdsprachige: Deutschkenntnisse des Kindes ☐ keine ☐ wenig ☐ gut

Wichtige Informationen (Allergien, Krankheiten, Medikamente, usw.) oder Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

ACHTUNG: BITTE FRANKIERTES, ADRESSIERTES COUVERT BEILEGEN!