

Hiermit melde ich mein Kind _____

zur TGS Sportwoche vom 02.-06.08.2021 verbindlich an.

-
- mein Kind darf abends alleine nach Hause gehen
 - mein Kind wird abends abgeholt
 - mein Kind ist Vegetarier
 - mein Kind hat keine Allergien / braucht keine Medikamente
 - mein Kind hat folgende Allergien / braucht folgende Medikamente

Haus- bzw. Kinderarzt in Walldorf:

Telefonnr. unter der Sie während der Ferienspiele erreichbar sind (bitte mit Zusatz ob Büro, Oma, Nachbar etc)

Sonstige für Ihr Kind zu beachtende Dinge:

Datum :

Unterschrift