



Anmeldung Ferienwoche

Angaben zum Kind

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Kontakt (im Notfall erreichbar)

Vorname, Name _____

Strasse _____ PLZ, Ort _____

Tel. privat _____ Tel. Mobile _____

Email

Ferientage: gemäss Ausschreibung auf der Website (wir bieten nicht immer alle Wochentage an)

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an:

Mo Di Mi Do Fr

Kosten

Pro einzelner Tag: **70.-** /alle Tage **175.-**

Krankheiten und Allergien

Unser Kind hat Krankheiten/Allergien (Nahrung, Pflanzen, Tiere, etc.) ja nein

Wenn ja, welche?: _____

Unser Kind ist nach Impfplan geimpft: ja nein falls nein, wie? _____

Bemerkungen/Besonderheiten:

Hausarzt/Hausärztin des Kindes:

Vorname, Name: _____ Telefon: _____

Versicherungen:

Krankenkasse, Haftpflicht, Unfallversicherung liegt in der Verantwortung der Eltern.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____