

Name Adresse	Geburtsdatum
Notfallkont	akt
Name	Nummer:
Verhältnis	
Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten etc.	
Einwilligungen	
Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass	
	ind nach der Veranstaltung von mir abgeholt wird oder ansonsten nach Hause gehen darf.
	nd der Veranstaltung Fotos von meinem Kind gemacht und später entlicht werden.
	ind von den Pfarrpersonen oder von den Angehörigen anderer im Auto transportiert werden darf.
Anmeldung	
Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltung(en) an:	
☐ Kinderfe	rientag
 ☐ Kinderkı	reuzweg
	-

Ort, Datum

Unterschrift