

Geschwister

Name: _____

geb. am: _____

Ich/Wir wünsche/n, daß mein/unser Kind

- ganztags mit Mittagessen(7.15 – 17.00 Uhr)
- halbtags mit Mittagessen (7.15 – 14.00 Uhr)
- vormittags ohne Mittagessen (7.15 – 12.30 Uhr)
- in der Waldgruppe (Römerlager) (8.30 – 12.30 Uhr)
- in der Waldgruppe (Römerlager) (8.30 – 14.00 Uhr)
- in der Waldgruppe (Römerlager) (8.30 – 17.00 Uhr)

betreut wird.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gewünschter Aufnahmetermin:

Monat Jahr

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Datum:

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten: