

ANMELDUNG

Meine Kontaktdaten:

Name: _____

Telefon-/ Handynummer: _____

Anschrift: _____

Mein Kind _____ möchte an folgenden Angeboten teilnehmen:

Bitte ankreuzen, an welchem Programmpunkt ihr teilnehmt

Wochentag (19.10. – 23.10)	Aktionen	X
Montag	Videowerkstatt	
Dienstag	Spiel & Sport	
Mittwoch	Basteln	
Donnerstag	Just Dance	
Freitag	Kino	

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r : _____