

Anmeldung Blauring Au



blauring

Name (Kind): _____

Geburtsdatum & Klasse: _____

Name (Eltern): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Lebensmittelallergien: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meiner Tochter auf der Homepage des Blauring Au gezeigt werden

Ja

Nein

Unterschrift & Datum: _____