

Anmeldung zum Pfingstferienprogramm
in Elchingen
vom 17.06.2019 – 21.06.2019

Lfd. Nr.

Vorname/Name des Kindes

.....

geboren am, melde(n) ich/wir für

	1 Woche (4 Tage)
	17.06. – Montag
	18.06. – Dienstag
	19.06. – Mittwoch
	21.06. – Freitag

an.

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Vorname/Name :

.....

Anschrift :

.....

Telefon :

.....

(BITTE UNBEDINGT ANGEBEN)

Hiermit erlaube ich meinem Kind an der obigen Veranstaltung teilzunehmen. Bei
Verhinderungen informieren Sie bitte den Leiter der Maßnahme bzw. die Gemeinde
Elchingen, Tel.: 0731/2066-17 oder 0731/2066-16.

.....

Ort, Datum

Unterschrift