

2. Freizeit 2019

Freizeit@AWO-Neckarsulm.de

Familienname:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Weiblich Männlich

Vorname der Eltern:

Familienname Eltern:

Wohnort:

Straße:

Festnetz Telefonnr:

Handynummer:

weitere Tel. Nr.:

Hausarzt oder
Kinderarzt:

Krankenkasse:

Mitglied der AWO: Ja Nein

Haltestelle:

Alleinerziehend: Ja Nein

Behinderung:

Vegetarier: Ja Nein

Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen: Ja Nein

Allergien: Ja Nein

Medikamente: Ja Nein

Bitte Anlage Medikamente beachten!

Freunde:

Elternbrief gelesen:

Unterschrift