

Anmeldung für die Kinderbibeltage 2017

Mein(e) Tochter / Sohn:

Anschrift:

Telefon:..... (für Notfälle)

Schuljahr:..... Kindergarten

nimmt an folgenden Tagen an den Kinderbibeltagen teil:

Donnerstag

Freitag

Samstag

(Im Interesse aller Kinder bitten wir Sie, Ihr Kind nicht später zu bringen
oder früher abzuholen!)

Mein Kind wird abgeholt kann allein nach Hause gehen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten