

Name des Kindes:

---

Adresse:

---

Telefonnummer (für den Notfall):

---

Lebensmittelunverträglichkeit:

---

Allergie:

---

Worauf noch zu achten wäre:

---

Das Kind ist Mitglied im Verein

- Ja
- Nein

Das Kind

- wird abgeholt
- darf alleine nach Hause gehen

---

Datum

---

Unterschrift