

ANMELDUNG ZUM MITTAGSTISCH

Bitte ausfüllen und zurücksenden an:

sekretariat@refkirchedornach.ch
oder
Sekretariat der Evang.-ref. Kirchgemeinde
Dornach-Gempen-Hochwald
Gempenring 18
4143 Dornach

Montag Dienstag Donnerstag Freitag

Bitte entsprechende(n) Tag(e) ankreuzen / Gültig ab:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Allfällige Allergien, Medikamente? **Ja** **Nein**

Wenn Ja, welche?
.....

Name und Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten (Rechnungsadresse):

Name und Vorname:

Strasse:

Wohnort:

Tel.-Nr.: über Mittag erreichbar unter Tel.-Nr.:

Ich/Wir bestätige/n, dass mein/unser/e Kind/er gegen Unfall und Sachbeschädigung (Privathaftpflicht) versichert ist/sind.

Ort, Datum: Unterschrift: