

# ANMELDUNG „magische Woche“

Hiermit melde ich mein Kind **VERBINDLICH** für folgende Tage an:

30.03. – 02.04.2026

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

---

Page 10 of 10

Telefon \_\_\_\_\_

---

Page 10 of 10

Geburtstag \_\_\_\_\_

### Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Anmerkungen zu meinem Kind:

Medikamente? Ja  Nein

falls ja: \_\_\_\_\_

Erkrankungen? Einschränkungen? Ja  Nein

falls ja:

Sonstiges?

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht werden & für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht werden & für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Mein Kind darf nach der Aktion alleine nach Hause gehen.

Mein Kind wird nach der Aktion abgeholt.

Bezahlt?