

Formular für die direkte Anmeldung im Bildungscamp Christes/Zella-Mehlis

Mein/Unser Kind
Name, Vorname		Geburtsdatum
.....
Klassenstufe	Schule	Straße, PLZ, Ort
möchte am Camp		
.....		
invom.....	bis.....
teilnehmen.		
Mir/Uns ist bekannt, dass der Selbstkostenbeitrag und der Transport durch mich/uns übernommen werden muss.		
.....		
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten		
.....		
Straße, PLZ, Ort		
.....		
Telefon	Fax	E-Mail
Krankenkasse des Kindes:.....		
Gültige Tetanusimpfung: ja / nein		
Schlafsack: ja / nein	oder	Bettwäsche: ja / nein
Badeerlaubnis: ja / nein		Schwimmer: ja / nein
Gesundheitliche Besonderheiten:.....		
.....		
.....		
.....		
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

Bildungscamp Christes e.V.
Meininger Straße 21b
98547 Christes