

Anmeldung Ferienwoche

Herbstferien

13. - 17. Oktober 2025

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

☐

Junge

☐

Mädchen

Strasse/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Muttersprache: _____

Allergien: _____

Homöopathie im Notfall: ☐ Ja ☐ Nein

Name und Vorname der Eltern: _____

E-Mail: _____

Mobile 1: _____

Mobile 2: _____

Zusatzbetreuung am Morgen 8.00 – 9.00 Uhr

☐

Ja

☐

Nein

Zusatzbetreuung am Abend 16.00 – 17.00 Uhr

☐

Ja

☐

Nein

Bemerkungen: _____

Darf mein Kind verpixelt auf der HP, FB und Insta abgebildet werden?

☐

Ja

☐

Nein

Darf mein Kind auf Fotos für den Gruppenchat abgebildet werden?

☐

Ja

☐

Nein

Wenn Nein: darf es verpixelt in den Gruppenchat? ☐ Ja ☐ Nein

Mamerlapap Mitglied:

☐

Ja

☐

Nein

☐

Wir möchten Mitglied werden

Als erziehungsberechtigter Elternteil bestätige ich eine gültige Unfall – und Haftpflichtversicherung zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte unterschrieben an event@mamerlapap.ch mailen.