

Anmeldung

Ja, ich will Circusluft schnuppern und melde mich hiermit zur „Ferienfreizeit“ in der Woche von **Montag**, **bis Freitag**, von jeweils 10.00 – 15.00 Uhr an.
(Die Woche findet im Rambazotti Circushaus, Ludwig-Erhard-Str. 21, 34131 Kassel statt.)

Name _____

Straße _____

Ort _____

Tel. _____

Fax. _____ E-mail _____

Geburtstag _____

Hiermit melde ich mein Kind wie oben zur Ferienwoche an.

- Den Kostenbeitrag von 149,00 € überweisen Sie bitte vor Beginn auf das Konto Nr. 722 3400 bei der Bank für Sozialwirtschaft BLZ 370 205 00.
IBAN: DE 61 3702 0500 0007 2234 00 BIC: BFSWDE33XXX

Folgendes ist für die Leiter/Innen der Workshops noch wichtig zu wissen:

Mein Kind darf alles ausprobieren Mein Kind darf nicht:

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente nämlich:
(wichtig wegen des Versicherungsschutzes)

Mein Kind bekommt Krankengymnastik / Logopädie / Ergotherapie

Unterschrift eines/ einer Erziehungsberechtigten
