

Anmeldung

Krabbelgruppe

August 20 bis Juli 20

Wir möchten unser / Ich möchte mein Kind für die Krabbelgruppe im LEOS anmelden:

Mutter: Nachname: Vorname:

Vater: Nachname: Vorname:

Kind: Nachname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Die Teilnahmegebühr für die Krabbelgruppe beträgt: 120,00 €

Unser / Mein Kind ist zurzeit

in keiner Krabbelgruppe

in der

Ich habe folgende Wünsche (z.B.: Angebotszeit, zusammen mit..., Sonstiges)

unverbindlich!!

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte