



MINI-AKTIV-CLUB



Vorname des Kindes

Familienname

geboren am

Eltern

Mein Kind

hat Geschwister

interessiert sich besonders für

bekommt Angst wenn

hat folgende Allergien

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

- nur betreut werden kann, solange ich mich im AKTIVPARK aufhalte
- den Mini-Aktiv-Club nicht besuchen kann, wenn es eine ansteckende Krankheit hat
- nur von der Person abgeholt wird, die es gebracht hat
- ohne Eltern in der Kinderbetreuung bleibt (außer in der Eingewöhnungsphase).

Gilching, den

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

