



# 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

