



**Herbstferienprogramm 2018 der OT Swisttal**  
Hiermit melde ich mein Kind für folgende Aktion verbindlich an:

- 15.10.18 Action Bound
- 16.10.18 Kletterwald Hennef
- 17.10.18 Kochtag
- 18.10.18 Wildpark Hellenthal
- 19.10.18 Jackelino

Name des Kindes:

---

Geburtsdatum:

---

Namen der Personensorgeberechtigten:

---

---

Straße:

---

Ort:

---

E-Mail:

---



**Herbstferienprogramm 2018 der OT Swisttal**  
Hiermit melde ich mein Kind für folgende Aktion verbindlich an:

- 15.10.18 Action Bound
- 16.10.18 Kletterwald Hennef
- 17.10.18 Kochtag
- 18.10.18 Wildpark Hellenthal
- 19.10.18 Jackelino

Name des Kindes:

---

Geburtsdatum:

---

Namen der Personensorgeberechtigten:

---

---

Straße:

---

Ort:

---

E-Mail:

---



**Herbstferienprogramm 2018 der OT Swisttal**  
Hiermit melde ich mein Kind für folgende Aktion verbindlich an:

- 15.10.18 Action Bound
- 16.10.18 Kletterwald Hennef
- 17.10.18 Kochtag
- 18.10.18 Wildpark Hellenthal
- 19.10.18 Jackelino

Name des Kindes:

---

Geburtsdatum:

---

Namen der Personensorgeberechtigten:

---

---

Straße:

---

Ort:

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Besondere Hinweise zum Kind (Erkrankungen, Medikamente, Allergien etc. bei Bedarf nutzen Sie bitte ein separates Blatt):

---

---

Nach Programm-Ende (bitte ankreuzen):

- Darf mein Kind alleine nach Hause gehen
- Wird mein Kind abgeholt

Fahrdienst:

- Mein Kind benötigt einen Fahrdienst

Geschwisterkind ist angemeldet (ggf. ankreuzen)

Mein Kind isst kein Schweinefleisch (ggf. ankreuzen)

Die beiliegenden Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

---

Ort, Datum, Unterschrift des  
Personensorgeberechtigten

Telefon:

---

Besondere Hinweise zum Kind (Erkrankungen, Medikamente, Allergien etc. bei Bedarf nutzen Sie bitte ein separates Blatt):

---

---

Nach Programm-Ende (bitte ankreuzen):

- Darf mein Kind alleine nach Hause gehen
- Wird mein Kind abgeholt

Fahrdienst:

- Mein Kind benötigt einen Fahrdienst

Geschwisterkind ist angemeldet (ggf. ankreuzen)

Mein Kind isst kein Schweinefleisch (ggf. ankreuzen)

Die beiliegenden Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

---

Ort, Datum, Unterschrift des  
Personensorgeberechtigten

Telefon:

---

Besondere Hinweise zum Kind (Erkrankungen, Medikamente, Allergien etc. bei Bedarf nutzen Sie bitte ein separates Blatt):

---

---

Nach Programm-Ende (bitte ankreuzen):

- Darf mein Kind alleine nach Hause gehen
- Wird mein Kind abgeholt

Fahrdienst:

- Mein Kind benötigt einen Fahrdienst

Geschwisterkind ist angemeldet (ggf. ankreuzen)

Mein Kind isst kein Schweinefleisch (ggf. ankreuzen)

Die beiliegenden Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

---

Ort, Datum, Unterschrift des  
Personensorgeberechtigten