

Kinderzeit im Kulturgarten

etwas wachsen lassen

Anmeldung

Kind (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

Sorgeberechtigte (Vorname(n), Nachname(n))

Adresse

E-Mail-Adresse(n) - Die Kommunikation mit den Eltern erfolgt vorwiegend per E-Mail.

Telefonnr. (auch für Notfälle während der Kinderzeit im Kulturgarten erreichbar)

Ja, unsere Familie ist Mitglied im Kulturgarten Schwerin wächst zusammen e.V.
(Mitgliedsantrag für neue Mitglieder unter www.kulturgartenschwerin.com) oder

Nein, unsere Familie ist nicht Mitglied. Wir spenden gerne an den Verein _____ €
pro Schulhalbjahr als Unkostenbeitrag für Ernte aus dem Garten und kleinere
Verbrauchsmaterialien auf das Konto mit der IBAN: DE 85 1405 2000 1713 8256 74.

Wir möchten bitte eine Spendenbestätigung für die Steuererklärung erhalten.

Mein Kind darf um 17 Uhr alleine nach Hause gehen oder

Nein, mein Kind wird um 17 Uhr abgeholt.

Mein Kind hat Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten und zwar:

weitere Anmerkungen

Wenn mein Kind an einem Termin nicht kommen kann, benachrichtige ich Mareike Herrmann.

Datum, Unterschrift(en) Sorgeberechtigte

Bitte geben Sie die Anmeldung Mareike Herrmann, mareike.herrmann@bund.net,
01787339495.