

**verbindliche Anmeldung unseres Kindes zur diesjährigen Kinderstadt
der Evangelischen Jugend Niendorf, Montag bis Freitag 9 bis 14.30 Uhr:**

Name: _____

Nachname: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

E-Mail: _____

Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeit / Mitteilungen an das Team:

carnivor: ☐

vegetarisch: ☐

vegan: ☐

Datum; Ort Unterschriften möglichst beider sorgeberechtigten Personen

Individuelle Absprachen möglich.

