

**verbindliche Anmeldung unseres Kindes zur
Kinderstadt der Evangelischen Jugend Niendorf (erste HH Herbstferienwoche):**

Name: _____

Nachname: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

E-Mail: _____

Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeit / Mitteilungen an das Team:

carnivor:

vegetarisch:

vegan:

Datum; Ort Unterschriften möglichst beider sorgeberechtigten Personen

Wünsche des Kindes für kreatives Gestalten, Experimente oder Werken:

