

**verbindliche Anmeldung unseres Kindes zum kommenden Kindertag der Evangelischen Jugend Niendorf:**

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeit / Mitteilungen an das Team:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

carnivor:

vegetarisch:

vegan:

\_\_\_\_\_  
Datum; Ort                      Unterschriften möglichst beider sorgeberechtigten Personen

Bitte vor 11 Uhr bringen und nicht vor 16 Uhr abholen.  
Individuelle Absprachen möglich.

---

