Anmeldeabschnitt bitte abtrennen und bis spätestens 01. Mai zurück an das kath. Pfarramt St. Michael, Eutighoferstr. 55; 73525 Schwäbisch Gmünd

Name des Teilnehmers:

Adresse:

Geburtsdatum:

wichtige Medikamente (Art und Dosierung):

Allergien:

Vegetarier ❍ ja ❍ nein

Zu beachten ist unbedingt (z.B. beim Essen):

Wir sind im Notfall zu erreichen unter folgender Telefonnummer:

Wir können einen Fahrdienst übernehmen: ❍ Hinweg (10. Mai)
❍ Rückweg (15. Mai)

Ich nehme mein Kind mit und habe dann noch ____ Plätze frei

Datum, Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: