

Anmeldung zum Gruppenangebot der Stadtjugendpflege Quickborn

Hiermit melde ich: _____

mein Kind:

Vorname, Nachname

Geb.-Datum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer und E-Mail-Adresse

zum Gruppenangebot: _____

Mo Di Mi DO Fr ab dem: _____

In der Zeit von _____ bis _____ Uhr, verbindlich an.



Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte _____