

Anmeldeformular KiBiWo 2026

Vorname _____

Nachname _____

Alter _____

Kita / Klasse _____

Notfallnummer _____

Lebensmittelallergien / Unverträglichkeiten

Teilnahmetage

- Di 17.03. Mi 18.03.
 Do 19.03. Fr 20.03.
 wird abgeholt darf alleine nach Hause laufen

 Wir bringen einen Kuchen mit.

Bildmaterial meiner Tochter / meines Sohnes darf für die Öffentlichkeitsarbeit der Ev. Christusgemeinde Schlitzerland

- nicht verwendet werden
 nur Bilder / Fotos für Printmedien
 Bilder mit Rückfrage für Onlinemedien wie Gemeindebrief, Flyer, Homepage...

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zur Kinderbibelwoche vom 17.03. – 20.03.2026 im ev. Gemeindehaus Schlitz an.

Ort, Datum

Unterschrift einer sorgeberechtigten Person