

Anmeldung

K-E-K-S

<u>Name der Eltern:</u>	
Nachname des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
E-Mail: für unseren Verteiler	
Tel. Festnetz:	
Tel: Mobil:	
Anmerkungen:	
Medikamente:	

Saarlouis, den _____

Unterschrift: _____