



Antrag auf Aufnahme in den SCHUWIDU-Club

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorschulkind ab: _____

Kita: _____

Kitagruppe: _____

KitaerzieherIn: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift der Eltern: _____

mobil erreichbar: _____

Mailadresse: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Der SCHUWIDU-Club findet einmal wöchentlich statt. Die Teilnahmegebühr beträgt einmalig 10 Euro für das gesamte Schuljahr, wird bei der 1. Teilnahme in bar entrichtet und für die Beschaffung der Verbrauchsmaterialien verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

