

Fragebogen Ferienkurs vom _____

Vorname Kind / Kinder: _____

Nachname Kind / Kinder: _____

Telefonnummern Eltern: Geschäft: _____

Privat: _____

Mobile: _____

1. Hat Ihr Kind / haben Ihre Kinder irgendwelche Allergien?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Bei Geschwistern: welches Kind? _____

2. Nimmt Ihr Kind / nehmen Ihre Kinder regelmässig Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, welche (und wer)? _____

3. Isst Ihr Kind vegetarisch?

Ja Nein

Bei Geschwistern: Wenn ja, wer? _____

4. Gibt es sonstige Besonderheiten, die wir beachten müssen?

Bitte Fragebogen bis 5 Arbeitstage vor dem Kurs retournieren. Herzlichen Dank.