

Kinderblatt
Waldnachmittag Dübendorf



Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum	Vornamen der Eltern
Name und Geburtsdatum der Geschwister	
Adresse, PLZ, Ort	Telefon Nr. und Natel
E-mail	
Hausarzt (Adresse, Telefon)	Notfallnummern (evtl. andere Betreuungspersonen)
Allergien, Krankheiten, einzunehmende Medikamente, Massnahmen	
Sonstiges/ Ängste (Hundeangst, Spinnenphobie etc.)	

Ich möchte die Wald-Infos erhalten (der Einzahlungsschein folgt jeweils per Mail)

per Mail per WhatsApp

,Ich habe Kenntnis darüber, dass meine Adresse für den Versand vom aktuellen Feuervogel-Programm der Feuervogel Genossenschaft verwendet wird und dass ich über Neuigkeiten rund um das Feuervogel-Programm informiert werde. ‘