

## Anmeldung Leo in Aktion

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien und/oder Besonderheiten, auf die von den Betreuer\_innen geachtet werden müssen:

---

---

**Bitte kreuzen Sie an:**

Mein Kind kann ohne Einschränkungen am Mittagessen teilnehmen

Mein Kind isst nur vegetarische Kost

Andere Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

Datum:

Unterschrift: