Anmeldung zum Gruppenwechsel 2019

**Hiermit melde ich mich/mein Kind**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mitglied der Stufe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**für den Gruppenwechsel der DPSG St. Johannes Wiemelhausen in Wamel, vom 31.10.19 – 03.11.19 verbindlich an.**

**Den Gesundheitsbogen gebe ich ausgefüllt in der letzten Oktoberwoche in der Gruppenstunde ab (oder vor Ort bei Anreise)**

**□ Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis   
 genommen und akzeptiere diese.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**