

Kindersportschule – Voranmeldung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Bitte kreuzen Sie ALLE möglichen Zeiten für Ihr Kind an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>	14:30 – 15:30 Uhr <input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>
15:00 – 16:00 Uhr <input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00 Uhr <input type="checkbox"/>	15:30 – 16:30 Uhr <input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00 Uhr <input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00 Uhr <input type="checkbox"/>
16:00 – 17:00 Uhr <input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00 Uhr <input type="checkbox"/>	16:30 – 17:30 Uhr <input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00 Uhr <input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00 Uhr <input type="checkbox"/>
	17:00 – 18:00 Uhr <input type="checkbox"/>	17:30 – 18:30 Uhr <input type="checkbox"/>		
	18:00 – 19:00 Uhr <input type="checkbox"/>			

Name eines Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer : _____ E-Mail: _____

- Mein Kind hat bereits Geschwister in der KiSS
- Wir haben eine Fahrgemeinschaft mit:.....

Sonstige wichtige Anmerkungen zu Einteilung:
