

Aktivspielplatz GKA -Eintrittsticket

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
Alter des Kindes	
PLZ, Ort	
Telefonnummer Erziehungsberechtigte(r)	
Emailadresse Erziehungsberechtigte(r)	

Wie gehabt übernehmen die Mitarbeiter des Aktivspielplatzes die Verkehrssicherungspflicht, die Aufsichtspflicht verbleibt bei den Eltern.

Ich besuche den Aktivspielplatz am heutigen Tag (Pro Besuchstag bitte je 1 Formular):

Datum:

Wochentag (bitte ankreuzen):

- Donnerstag
- Freitag
- Samstag