



**Anmeldung für das Frühstück - Sommerferien im Freizeittreff Rentfort
vom 20.07.2026 bis zum 27.08.2026**

Namen und Geburtsdaten der anzumeldenden Kinder:

Vorname	Name	Geburtsdatum	Ferienwoche (1, 2... "Alle")

Adresse:

Telefon/E-Mail:

Mein Kind hat Allergien / Krankheiten: _____

Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen: _____

**Die Anmeldung ist verbindlich, wir behalten uns vor, den Platz für die Teilnahme
am Frühstück bei mehrmaligem, unangekündigtem Fehlen an andere Kinder
weiterzugeben.**

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Mit freundlichen Grüßen,
Das Team des FZT Rentfort