

**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:**

---

---

---

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