

Deine persönliche

OPEN SPORTS DAY KARTE



Mein Name: _____

Mein Alter: _____

Notfall-Telefonnummer _____

Meine Teilnahme-Stempel



Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind am Open Sports Day teilnehmen darf.



Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ☐ Ja ☐ Nein