

## Sommferienfreizeit 2019 der Schreiberjugend Hamburg e.V.

Erziehungsberechtigter:

Straße

Plz/Ort

Telefon:

Mobil:

Email:

Ich bitte um Übersendung der Anmeldeunterlagen für

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Mein Kind möchte gerne

- 2 Wochen (30.06. - 13.07.2019) teilnehmen
- 2 Wochen mit Option auf 3 Wochen teilnehmen
- 3 Wochen (30.06. - 20.07.2019) teilnehmen

Bitte übersenden Sie mir einen Antrag auf Zuschusszahlungen

- ja
- nein