

## Anmeldung zum KiBiWoE im Herbst (26./27. und 28. September 2025)

(Bitte bis zum 06.10.2025 im Gemeindebüro, in der Kitas der Gemeinde oder bei Gabi Lang abgeben; oder Scan/Foto schicken ;-)

Mein Kind \_\_\_\_\_, Alter \_\_\_\_\_ nimmt am KiBiWoE teil.

Mein Kind übernachtet im Gemeindesaal. JA / NEIN *(Zutreffendes umkreisen)*

Mein Kind nimmt am Gottesdienst teil. JA / NEIN

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mein Kind isst vegetarisch. JA / NEIN

Mein Kind ist allergisch auf \_\_\_\_\_

Bremen, \_\_\_\_\_

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten