

# ILLERRIEDENER FERIENSPASS 2024

## „Skyline Park“



Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefon	

**Mein Kind,**

**ist beim Ferienspaß-Programmpunkt „Skyline Park“  
am Donnerstag, 05.09.2024 angemeldet.**

**Mein Kind darf sich mit seiner Gruppe (mind. 3 Kinder) auch ohne  
Aufsichtsperson im Park aufhalten.**

Illerrieden,

(Ort)

(Datum)

Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten