

ILLERRIEDENER FERIENPASS 2025

„Schwabenspark“



Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefon	

Mein Kind,

**ist beim Ferienspaß-Programmpunkt „Schwabenspark“
am Donnerstag, 11.09.2025 angemeldet.**

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

Illerrieden,

(Ort)

(Datum)

Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten