

Anmeldung des Kindes

Vorname:	
Adresse:	
E.Mail:	

Name:	
Geburtsdatum:	
Tel.: / Mobil:	

Wann und zu welcher Uhrzeit:

Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Ihr Kind kann den Katzen dort 1-4 x im Monat eine halbe Stunde vorlesen.

Bitte bringen Sie ihr Kind zur vereinbarten Zeit in unser Katzendorf und holen es danach wieder ab. Die Katzenszimmer betritt das Kind alleine.

Wenn ihr Kind verhindert ist (Urlaub/Krankheit etc.), geben Sie bitte rechtzeitig Bescheid unter

Email: y.pilat@woef-muenchen.de oder Tel.: 089 921000 59.

Ich, als Erziehungsberechtigte von _____
Name des Kindes

bin damit einverstanden, dass Fotos, Ton- und Filmaufnahmen meines Kindes vom Tierheim München für Eigenwerbung in allen Medien, sowie für Presseveröffentlichungen (TV, Facebook, Flyer) verwendet werden dürfen.

Datum _____ Unterschrift / Elternteil _____

KINDER LESEN KATZEN VOR

Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben