

ANMELDUNG SOLA 2024

NAME: _____

VORNAME: _____

JUNGSCHARNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

AHV NUMMER: _____

TELEFON DER ELTERN: _____

ICH BESITZE EIN

GA

ICH ERNÄHRE MICH VEGI

ESSENSGEWOHNHEITEN/ALLERGIEN:



BEMERKUNGEN:

UNTERSCHRIFT DER ELTERN:



ANMELDUNG SOLA 2024

NAME: _____

VORNAME: _____

JUNGSCHARNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

AHV NUMMER: _____

TELEFON DER ELTERN: _____

ICH BESITZE EIN

GA

ICH ERNÄHRE MICH VEGI

ESSENSGEWOHNHEITEN/ALLERGIEN:



BEMERKUNGEN:

UNTERSCHRIFT DER ELTERN:

