

Rückantwortbogen „Abenteuer Pferdehof“ 2025

von _____
(Vorname, Name und Anschrift des teilnehmenden Kindes)

Bitte nachfolgende Punkte vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen und bis zum 06.10.2025 an folgende Adresse schicken:

Stadt Gütersloh, FB54.2
Ferienspiele
Berliner Straße 70
33330 Gütersloh

Oder als PDF an ferienspiele@guetersloh.de

Hiermit bestätige ich die Teilnahme meines Kindes an der Stadtranderholung „**Abenteuer Pferdehof**“ für die Woche

**Vom 20.10. bis 24.10.2025, Mo-Do von 09:00 - 16:00 Uhr, Fr 09:00-13:00 Uhr,
mit Transfer Mo-Do 08:30-16:30 Uhr, Fr 08:30-13:30 Uhr**

Adresse und Telefonnummer, unter der ich während der Ferienmaßnahme tagsüber erreichbar bin:

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft: ☐ ja ☐ nein

Größe des Kindes: _____ Gewicht des Kindes: _____

☐ mein Kind ist gesundheitlich folgendermaßen eingeschränkt (falls nötig, bitte auch Medikamentengaben angeben):

Name und Ort der Krankenkasse, bei der mein Kind versichert ist:

Sonstige Bemerkungen (z.B. zum Essen, Unverträglichkeiten usw.):

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r