



Schule:.....Klasse:.....

	Mädchen	geb. am	Jungen	geb. am
	Bitte kennzeichnen Sie die Namen der Kinder, die während des Aufenthaltes bei uns Geburtstag haben.			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Anmerkungen (z. B. Angaben über Lebensmittelunverträglichkeiten, Diabetiker, Vegetarier, Allergiker, sonstige Sonderkost, Zimmerbelegungswünsche, Bettnässer, etc.):

.....

.....

.....

**Bitte senden Sie die beiden Seiten der Teilnehmerliste
spätestens vier Wochen vor Antritt Ihrer Fahrt an das
Schullandheim.**