

ZIMMERAUFTEILUNG AUF DER FREIZEIT

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

☐ Ich möchte, dass mein Kind frei entscheiden kann (unabhängig vom Geschlecht), mit wem es ein Zimmer teilt.

☐ Ich möchte, dass mein Kind aufgeteilt nach Junge/Mädchen ein Zimmer teilt.

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift Teilnehmende*r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte*r
(falls alleinerziehend, erneute Unterschrift der 1. Person)