



Anmeldung

Ja, ich möchte mein Kind zu **Ich kann kochen!** anmelden.

Kind Name, Vorname	
Erziehungsberechtigte(r) Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer / E-Mail	

Hat Ihr Kind eine **Allergie** oder darf es aus besonderen / religiösen Gründen bestimmte Lebensmittel nicht essen?

Ja

Nein

Falls ja: Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen:

Ich bin damit **einverstanden**, dass mein Kind bei der Zubereitung der Speisen mithilft und diese auch verzehrt. Gleiches gilt für die Speisen, die andere teilnehmende Kinder zubereitet haben.

Datum + Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten