Open Sunday Card

Name:

Telefon:

Was uns noch wichtig ist:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind am Open Sunday teilnehmen darf und versichere, dass es gesund und frei von Covid-19 Symptomen ist.

Datum	į		В		The state of the s	-		~~~	
_		10-							

Unterschrift: