

Infoblatt Skiken

Vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an Kommunale Jugendarbeit,
Markt 1, Eingang Metzgergasse oder koja.stadt@schweinfurt.de

--- Das Infoblatt leiten wir an unseren Kooperationspartner weiter ---

Angaben zum Teilnehmenden

Name:

Vorname:

Damit die Skikes optimal für Ihr Kind eingestellt werden können, benötigen wir

Schuhgröße:

Körpergröße: ca. cm

Körpergewicht: ca. kg

Zutreffendes bitte ankreuzen

Mein Kind hat: Inlineerfahrung Skatingerfahrung eigene Skikes

Mein Kind hat eigene Knie- Ellenbogen- und Handgelenkschoner: ja nein

Mein Kind hat gesundheitliche Einschränkungen: ja nein

Falls ja, welche

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten