

# Kinderpass



## slowUp Solothurn-Buechibärg

Name des Kindes \_\_\_\_\_

**Wenn ich meine Eltern oder Begleitperson verloren habe, informieren Sie diese bitte anhand der untenstehenden Angaben. Danke.**

Name der Eltern \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl Ort \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_