

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

Angaben zum Kind

Name _____
Vorname _____
Wohnadresse _____
PLZ/Ort _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum _____
Nationalität _____
Muttersprache _____

Anmeldung weiterer Geschwister

Name _____
Vorname _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum _____

Anmeldung weiterer Geschwister

Name _____
Vorname _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum _____

Angaben zu den Eltern

Name Mutter _____
Vorname Mutter _____
Wohnadresse Mutter _____
PLZ/Ort Mutter _____
Telefon P/Telefon G/Handy _____

Name Vater _____
Vorname Vater _____
Wohnadresse Vater _____
PLZ/Ort Vater _____
Telefon P/Telefon G/Handy _____



Angaben zu den Betreuungszeiten

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Folgende Nahrungsmittel
darf mein Kind nicht
essen _____

Bemerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift* der
gesetzlichen Vertretung _____

*Mit der Unterschrift dieses Dokumentes erklären Sie sich mit den AGB's einverstanden.

