

Anmeldung

Kinder

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eltern

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Adresse: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon privat: _____ Mobile: _____

Tel. Geschäft Mutter: _____ Tel. Geschäft Vater: _____

Arbeitgeber Mutter: _____

Arbeitgeber Vater: _____

Betreuung

Eintritt ab: _____

Betreuungseinheiten: 20%: Ganztags / 15%: Halbtags mit Mittagessen / 10%: Halbtags ohne Mittagessen

Gewünschte Anwesenheit:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuungseinheit:					
Zeit:					

Besonderes:

Datum: _____

Unterschrift: _____