

Anmeldung für die Betreuungsgruppe



„Das Kirschbäumchen“

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Name Mutter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name Vater: _____

(nur, wenn abweichend): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bekannte Allergien: _____

Medikamente: _____

Besonderheiten: _____

Betreuungszeit: montags von _____ bis _____ Uhr

dienstags von _____ bis _____ Uhr

mittwochs von _____ bis _____ Uhr

donnerstags von _____ bis _____ Uhr

freitags von _____ bis _____ Uhr

Bei Abweichungen von den oben genannten Betreuungszeiten ist eine **schriftliche Mitteilung** zeitnah zu erfolgen.

Mein Kind darf nach der Betreuungszeit nach Hause gehen: ja nein

Abholberechtigte (außer den Eltern): _____

Ort/Datum

Unterschrift