

Anmeldebogen



Kind:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Geschwister (Alter): _____
Rituale/Gewohnheiten/Interessen: _____

Sonstige Besonderheiten (z.B. Allergien, Ängste, Einschränkungen): _____

Mutter:

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____ Email: _____
Telefon: _____ Handy: _____

Vater:

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____ Email: _____
Telefon: _____ Handy: _____

Sonstige Abholberechtigte:

Name: _____ Telefonnummer: _____
Name: _____ Telefonnummer: _____

Betreuungszeit:

Wir benötigen die Betreuung unseres Kindes ab dem _____.

Diese wird voraussichtlich wie folgt genutzt:

Montag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Dienstag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Mittwoch	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Donnerstag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Freitag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Samstag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden
Sonntag	_____	-	_____	Uhr	→	_____	Stunden

Gesamtstundenzahl pro Woche: _____ Stunden

Untersuchungsheft wurde vorgelegt: ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

