

Anmeldungsvereinbarung

Name, Vorname des Kindes

Geschlecht _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Nationalität _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Eintrittsdatum _____

Betreuungspensum _____

Betreuungstage _____

Krankenkasse / Unfallversicherung _____

Kinderarzt / -ärztin _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Besonderes
Allergien, chronische Krankheiten, o.ä. ... _____

Mutter

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Arbeitgeber / Telefon

E-Mail

Vater

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Arbeitgeber / Telefon

E-mail

Kontaktperson (in Notfällen)

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Oberdiessbach, _____

Unterschrift der Betriebsleitung

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vater
