

Voranmeldung Schneckenhaus



Kind

Name des Kindes: Vorname:.....

geboren am:

Besonderheiten:.....

Eltern

Name der Mutter:..... Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Email:.....

Name des Vaters:..... Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Email:.....

Gewünschter Betreuungsumfang

Betreuung wird voraussichtlich an folgenden Tagen gewünscht:

.....

Voraussichtlicher Stundenumfang je Woche:.....

Betreuung wird voraussichtlich zu folgenden Uhrzeiten benötigt:

.....

Zu wann soll die Betreuung beginnen?

früherster Beginn:..... (Monat/Jahr)

spätester Beginn:..... (Monat/Jahr)

Möchten Sie auf der Anmeldeliste bleiben falls ihr Kind zum gewünschten Aufnahmetermi-
n keinen Betreuungsplatz im Schneckenhaus erhält?

Ja, bis wann Nein.....