

Kinderkrippe Häringer Spatzennest

Initiative für Kinder ab 1 ½ Jahre

ZVR Nr: 254920572

ANMELDEBOGEN

NAME DES KINDES _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Staatsbürgerschaft _____

Betreuungstage (2-5 Tage wählbar) _____

Voraussichtliches Eintrittsdatum _____

Voraussichtliches Austrittsdatum _____

Allergien und Unverträglichkeiten _____

Name der Mutter _____

Handy Nr. _____ E-Mail _____

Name des Vaters _____

Handy Nr. _____ E-Mail _____

Weiter Personen, welche berechtigt sind, das Kind abzuholen:

Handy Nr. _____

Betreuungskosten sind ab Betreuungsbeginn per Abbuchungsauftrag, im Voraus zu entrichten.

Anmeldung am _____