

## Anmeldeformular

Datum: .....

### Obsorgeberechtigt ist:

Vorname: .....Nachname:.....

Straße: ..... PLZ & Ort: .....

Telefon: ..... E-mail:.....

Beruf: .....Arbeitsort.....

Mein Kind wird zur Tagesmutter / zum Tagesvater gebracht

mit dem Auto  mit öffentlichen Verkehrsmitteln  zu Fuß oder mit dem Fahrrad

Mein Kind kommt selbst zu Tagesmutter/Tagesvater

### Kind:

Vorname: .....Nachname:.....

Geburtsdatum: ..... Alter: ..... Geschlecht:  m /  w

Erhöhte Kinderbeihilfe  ja /  nein

Betreuungstage / Woche: .....Betreuungsstunden / Woche: .....

MO von ..... bis ..... DI von ..... bis ..... MI von.....bis.....

DO von ..... bis ..... FR von ..... bis .....

Gewünschter Betreuungsbeginn (Datum, 1. oder 16. des Monats).....

Voraussichtliches Betreuungsende (Datum): .....

Mein Kind besucht auch (z.B. Kinderkrippe, Kindergarten, Schule).....

Sonderwünsche:

.....

Anmerkungen:

.....