

Anmeldung zur Sommerbetreuung ihres Kindes 2024

Tel. 0680/2142750



Angaben zum Kind:

Vorname:Nachname.....

Adresse:

Geb.datum:..... Mein Kind ist Zecken geimpft
 Tetanus geimpft
 Schwimmer
 Nichtschwimmer

Angaben Erziehungsberechtigte:

Vorname (Mutter):Nachname.....

Adresse:

Telefon privat:.....Dienstgeber.....

@adresse (nur angeben, wenn gewartet wird):

Vorname (Vater):Nachname.....

Adresse:.....

Telefon privat:.....Dienstgeber.....

Betreuungsalter 6 - 10 Jahre!!

Benötigte Betreuung (bitte Zutreffendes ankreuzen und Ergänzungen hinzufügen):

15. - 19. Juli 2024 tägl. von..... bis.....
 22. - 26. Juli 2024 tägl. von..... bis.....

Aufgrund der Vorjahresauslastung werden diese zwei Wochen als aktives Sommerbetreuungsprogramm vor Ort angeboten. Die restlichen Wochen nur auf Anfrage.

Die angemeldeten Wochen gelten **ab 01.07.2024 als verbindlich!**

Bekannte Allergien (beispielsweise Bienenstich!), notwendige Medikamentenverabreichung oder Krankheiten bitte anführen:

.....
Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben, nehme die Bedingungen der Kindertagesstätte „LKH-Zwerge“ zur Kenntnis und melde mein Kind **verbindlich zur Sommerbetreuung 2024** an.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass Fotos meines Kindes für einschlägige Verwendungszwecke (Zeitungsartikel udgl.) verwendet werden dürfen.

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Bitte Einzugsermächtigung (siehe Homepageformulare) **mit Anmeldung übermitteln!**
Abgabe der Anmeldung ausschließlich bei Kita LKH-Zwerge (per Post, @mail...)