

Anmeldung Notbetreuung (Stand 16.3.2020)



Daten zum Kind

männlich weiblich ohne/divers (§22(3) PStG)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Gesundheitsinformationen

Allergien Ja Nein Wenn ja, welche? _____

dauerhafte Krankheiten/
Einschränkungen* Ja Nein Wenn ja, welche? _____

Mein Kind darf Schweinefleisch essen Ja Nein

Mein Kind ist Vegetarier Ja Nein

Daten der Erziehungsberechtigten

Bitte Notfalltelefonnummern angeben!

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse _____ Beruf _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse _____ Beruf: _____

Weitere Kontaktpersonen:

Name, Vorname: _____ Telefonnummer _____

Name, Vorname: _____ Telefonnummer _____

Benötigte Betreuungszeit:

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Aus Gründen der Sicherheit müssen die Kinder in die Betreuung gebracht und abgeholt werden!

Ich/wir sind mit den Teilnahmebedingungen der Betreuung DaDi gGmbH einverstanden und akzeptieren diese.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten