

ANGABEN ZUR AUFNAHME IN DIE MITTAGSBETREUUNG

Vor- und Zuname des Kindes.....

geboren am.....in.....

Religion.....Staatsbürgerschaft.....

Adresse.....

Tel.:.....

ESSEN: Ja Nein

des Vaters

der Mutter

Vor- und Zuname

geboren am

Beruf

Arbeitsplatz

Mutter berufstätig: ja/nein Teilzeit Karenz von – bis :.....

Vater berufstätig: ja/nein von – bis:.....

Bin Alleinerzieher: ja/nein

Geschwister:

Hausarzt des Kindes.....Tel.....

Hat ihr Kind eine angeborene Krankheit? Welche?.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Kalsdorf, am.....

.....
Unterschrift des gesetzl. Erziehungsberechtigten