

Anmeldung schulfreier Tag "Knabenschiessen"

Montag 14. September 2020 Anmeldeschluss: **1. September 2020**

Pro Kind eine Anmeldung

Betreuungszeit von: _____ **bis:** _____ **Kind wird abgeholt: Ja** **Geht alleine:**

Personalien des Kindes

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Hausarzt: _____

Eltern

Tel. Nr. Mutter: Privat: _____ Mobile: _____

Geschäft: _____

Tel. Nr. Vater: Privat: _____ Mobile: _____

Geschäft: _____

Hauptkontaktperson für die Betreuung: _____

Sorgerecht: Mutter: Vater: gemeinsam andere:

Essen

Vegetarisch kein Schweinefleisch sonstige Allergien (z.B. Laktoseintoleranz, Glutenunverträglichkeit etc.)

Wichtige Informationen

Muss bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes geachtet werden (Krankheit, Ernährung)?

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie dieses Dokument für die weitere Bearbeitung, an die Leiterin der ausserschulischen Betreuung.