



Kontakt Daten Villa Hand in Hand

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden!

Name des Kindes: _____ geb. _____

Name, Alter und Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Beruf der Eltern: _____

Telefon: _____ email: _____

Geschwister

Tage	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Stunden total
Bringzeit						
Abholzeit						
Stunden pro Tag						

(Name/Alter) _____

Gewünschte Buchungszeit:

Wie haben Sie uns gefunden? Internet Aushang Freunde/Bekannte Sonstiges

Gab es Besonderheiten im Leben Ihres Kindes, über die wir Bescheid wissen sollten?

Bestehen chronische Erkrankungen, die zu berücksichtigen sind (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Neurodermitis, Asthma)?

Wurde das Kind bereits von Tagesmutter, Krippe oder ähnlichembetreut?

Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz?

Sonstiges:
