



## 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 (Name/Alter)

---

Gewünschte Buchungszeit:

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

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  ähnlichem .....betreut?

Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz?

Sonstiges:

---