

Anmeldung zum Spielkreis im Haus der Nachbarschaftshilfe

Erster Spielkreisbesuch am

Betreuungstag/e

Vor- und Zuname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer/n:

Email-Adresse:

Erziehungsberechtigte/r:

Kinderarzt (Name, Tel.) für evtl. Nachfragen:

Besonderheiten: (Allergien o. ä.)

Muttersprache des Kindes:



Zu Hause gesprochene Sprache/n:

Geschwister:

Alter der Geschwister:

Wir bitten Sie um Genehmigung, Ihr Kind fotografieren und das Foto für Eigenzwecke verwenden zu dürfen. Bitte kreuzen Sie entsprechend an, ob Sie einverstanden oder nicht einverstanden sind:

- Ich bin nicht einverstanden
- Ich bin einverstanden, dass mein Kind grundsätzlich fotografiert wird und dass Bilder meines Kindes für die Außendarstellung der Nachbarschaftshilfe Taufkirchen e.V. verwendet werden (Hallo Nachbar, Homepage, Website Aktionsprogramm Mehrgenerationenhäuser, Informationsbroschüren der Nachbarschaftshilfe)

Von wem darf das Kind noch abgeholt werden bzw. wer darf noch verständigt werden:

.....

Ich/Wir erkenne/n die Betreuungsbedingungen (Stand 09/2014) für den Spielkreis an.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....

.....