



## 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.) .....



Ich /Wir sind damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind Fotos gemacht und eventuell veröffentlicht werden:

Ja                       Nein

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

.....

Ich/Wir erkenne/n die Betreuungsbedingungen (Stand 06/2015) für den Spielkreis an.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....

.....