

## Anmeldung Kindertreff Münsterlingen

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Mobil: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber Mutter/Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber Vater/Telefon: \_\_\_\_\_

Zivilstand Eltern: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse/Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Hat ihr Kind die vom Kinderarzt empfohlenen Impfungen? \_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Gewünschter Eintritt: \_\_\_\_\_  Kindergarten  \_\_\_\_\_ Klasse

Gewünschte Betreuungszeit:

<b>Morgen</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
6.45- 8.15 (Modul 1)					

<b>Mittagstisch</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
11.45 – 13.15 (Modul 2a)					

<b>Nachmittag</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
13.15 – 15.00 (Modul 3a)					
15.00 – 18.00 (Modul 3b)					

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_