



Ferienbetreuung Ökumenischer Kinderhort

Vorname	Name
Geburtsdatum	
Straße	Telefon
PLZ, Wohnort	E-Mail

Familie	
Name der Mutter	Name des Vaters
Arbeitsstelle	Arbeitsstelle
Zu erreichen von bis	Zu erreichen von bis
Tel.:	Tel.:

Erziehungsberechtigte, Großeltern, Verwandte, Nachbarn etc.
Name
Adresse
Tel.

Gesundheit
Krankenkasse – über wen versichert
Hausarzt
Besonderheiten

Betreuungszeiten		
Frühstück	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mittagessen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wird abgeholt von		
Darf alleine gehen	Ab	Uhr

Ort, Datum

Unterschrift

