

Tagesstrukturen Russikon

Anmeldeformular für **Besuchsmorgen**

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtsdatum			
Name der Eltern		Vorname der Eltern	
Adresse			
E-Mail			
Telefon (Notfallnummer)			

Besonderheiten Ihres Kindes wie Allergien, Diäten, Medikamente, etc. (bitte unbedingt angeben)

Anmeldung für den Besuchsmorgen vom

Datum: _____

Zeit: _____

Die Betreuung wird ab 3 Anmeldungen pro Tag durchgeführt.

Abholung bis spätestens 11:00 Uhr.

Datum _____

Unterschrift
(Eltern / Erziehungsberechtigte) _____