****

**Anmeldung Warteliste Kinderhaus Ahoi**

**Angaben Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inhaber des elterlichen Sorgerechtes |  Mutter |  Vater |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Strasse |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |
| Telefonnummer Privat |  |  |
| Telefonnummer Mobil |  |  |
| E-Mail |  |  |

**Angaben Kind**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geschlecht |  Mädchen |  Junge |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Anmerkungen, Allergien, Besonderheiten |  | |
| FEB Geschwisterrabatt | Geschwister in der familienergänzenden Kinderbetreuung  Geschwister in der Schulbetreuung | |

**Betreuungstage (mindestens ein ganzer Tag pro Woche)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Ganzer Tag |  |  |  |  |  |

Sind auch andere Tage möglich:  Ja  Nein

Gewünschter Eintrittstermin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: