

# Anmeldeformular



Spielgruppe Rohrbach

Name Kind:  
 Geb.:  
 Vers. Nr.:  
 Adresse:  
 Religion:  
 Staatsbürgerschaft:  
 Muttersprache:  
 E-Mail:

Name Mama:  
 Beruf:

Telefon:  
 berufstätig: Teilzeit / Vollzeit

Name Papa:  
 Beruf:

Telefon:  
 berufstätig: Teilzeit / Vollzeit

Betreuungszeiten für das Jahr ...../.....

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Vormittag</b> (7:30 - 12:30 Uhr)	0	0	0	0	0
<b>Mittagstisch</b> (12:30 - 13:30 Uhr)	0	0	0	0	0
<b>Nachmittag</b> (13:30 - 17:30 Uhr)	0	0	0	0	

Betreuungszeiten für das Jahr ...../.....

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Vormittag</b> (7:30 - 12:30 Uhr)	0	0	0	0	0
<b>Mittagstisch</b> (12:30 - 13:30 Uhr)	0	0	0	0	0
<b>Nachmittag</b> (13:30 - 17:30 Uhr)	0	0	0	0	

Versicherung:

Die Kinder sind in der Kinderbetreuung nicht versichert. Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes sind Sache der Eltern (üblicherweise Sozial- und Haushaltsversicherung).

Die Bedingungen wurden mir zur Kenntnis gebracht und ich bin damit einverstanden.

Dornbirn,.....

Unterschrift: .....