

Vereinfachte Folgeanmeldung

Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Staatsangehörigkeit
PLZ, Ort	
Allergien/Medikamente	Ernährungsform <input type="checkbox"/> keine Besonderheiten ("Allesesser") <input type="checkbox"/> Vegetarier <input type="checkbox"/> mein Kind darf kein Schweinefleisch essen
Wochenbetreuung von ... bis ... (Datum)	Betreuungszeit von... bis.... (Uhrzeit; max. 7.30 Uhr bis 16.00 Uhr)
	Uhrzeit
	Uhrzeit
	Uhrzeit

2. Eltern

Mutter	Name	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wohnung	Notfall-Telefon privat	am Arbeitsplatz	
		Email:		
Vater	Name	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wohnung	Notfall-Telefon privat	am Arbeitsplatz	
		Email:		

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die Satzung über die Ferienzeitbetreuung zur Kenntnis genommen habe/n und die früher erteilten Angaben zur Gesundheit meines Kindes, die Abbuchungsermächtigung, die Einverständniserklärung (**Anlage 4**) zur Ferienzeitbetreuung nach wie vor gelten.

Bad Saulgau, den _____

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r