

Vorschulkinderbetreuung 14.08.-01.09.2017

Anmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern / das Kind darf abgeholt werden von: _____

Wie erreichen wir Sie im Notfall?

privat: _____ dienstlich: _____ Handy: _____

privat: _____ dienstlich: _____ Handy: _____

Allergien und Besonderheiten: _____

An folgenden Tagen nimmt mein Kind an dem Betreuungsangebot teil:

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14.08. | <input type="checkbox"/> 15.08. | <input type="checkbox"/> 16.08. | <input type="checkbox"/> 17.08. | <input type="checkbox"/> 18.08. |
| <input type="checkbox"/> 21.08. | <input type="checkbox"/> 22.08. | <input type="checkbox"/> 23.08. | <input type="checkbox"/> 24.08. | <input type="checkbox"/> 25.08. |
| <input type="checkbox"/> 28.08. | <input type="checkbox"/> 29.08. | <input type="checkbox"/> 30.08. | <input type="checkbox"/> 31.08. | <input type="checkbox"/> 01.09. |

Die Betreuung der Kinder ist von 7³⁰ bis 14⁰⁰ möglich.

Mein Kind besucht die Betreuung von _____ bis _____ Uhr

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Vorschulkinderbetreuung an und verpflichte mich zur Zahlung der Kosten von 8€/Tag im Voraus.

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung der Ev. Familienbildungsstätte ist als nachrangige Versicherung anzusehen.

Ich bin einverstanden / nicht einverstanden, dass Fotos von meinem Kind für die Öffentlichkeitsarbeit des Familienzentrums Husum genutzt werden.

Datum / Unterschrift: _____

 Familien Hilfe Netzwerk	Beratung und Betreuung von Familien in Husum und Viöl
Kooperation mit Einrich- tungen Ihrer Umgebung	www.fbs- husum.de/ familienzentrum

Familienzentrum Husum
im Diakonischen Werk Husum

Woldsenstraße 47
25813 Husum
Tel 04841 829 2008
Fax 04841 640 587
Familienzentrum-husum@dw-
husum.de

Geschäftsführer:
Volker Schümann

Vorsitzender des Aufsichtsrates:
Siegfried Schulze-Kölln

Bankverbindungen:
Ev. Familienbildungsstätte:
IBAN: DE56 2175 0000 0186 0902 21
BIC: NOLADE21NOS
Diakonisches Werk:
IBAN: DE40 5206 0410 0006 4121 49
BIC: GENODEF1EK1

Amtsgericht Flensburg
HRB 5167

Gefördert durch: