

Anmeldeformular



Personalien des zu betreuenden Kindes

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ und Ort

Gewünschtes Betreuungsarrangement

Wochentag	Betreuungsarrangement
Montag	☐ Ganzer Tag ☐ Morgen ☐ Mittag ☐ Nachmittag
Dienstag	☐ Ganzer Tag ☐ Morgen ☐ Mittag ☐ Nachmittag
Mittwoch	☐ Ganzer Tag ☐ Morgen ☐ Mittag ☐ Nachmittag
Donnerstag	☐ Ganzer Tag ☐ Morgen ☐ Mittag ☐ Nachmittag
Freitag	☐ Ganzer Tag ☐ Morgen ☐ Mittag ☐ Nachmittag

Angaben zu den Eltern

Elternteil 1:

Vor- und Nachname

Telefonnummer

E-Mail

Elternteil 2:

Vor- und Nachname

Telefonnummer

E-Mail

Rechnungsempfänger:

Gewünschter Betreuungsbeginn:

Anmeldeformular



Bitte Beilegen:
-Kopie Krankenkassenkarte

Elternteil 1

Vorname (Blockschrift)

Nachname (Blockschrift)

Ort, Datum

Unterschrift

Elternteil 2

Vorname (Blockschrift)

Nachname (Blockschrift)

Ort, Datum

Unterschrift

Auszufüllen von der be kids AG:

Dieses Formular wurde kontrolliert:

Vorname, Nachname

Ort, Datum

Unterschrift