

Anmeldung Ferienangebot 2020/2021

In den Ferien besucht unser* Kind an folgenden Tagen/Wochen das Ferienangebot:

*je Kind 1 Formular

Mein Kind besucht das Ferienangebot an folgenden Tagen:

Ferienangebot	Montag	Dienstag	Donnerstag
05.10./06.10./08.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.10./13.10./15.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.10./20.10./22.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01.03./02.03./04.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.04./27.04./29.04.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.05./04.05./06.05.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.07./06.07./08.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.07./13.07./15.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.07./20.07./22.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.07./27.07./29.07.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.08./03.08./05.08.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.08./10.08./12.08.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien		<input type="checkbox"/> Tochter	<input type="checkbox"/> Sohn
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Allergien	
Telefonnummer		Medikamente	
Besonderes	<input type="checkbox"/> Arztzeugnis <input type="checkbox"/> Notfallausweis		

Personalien Eltern/ Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
Wohnort		
E-Mail		
Mobiltelefon		
Im Notfall erreichbar	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Kontaktperson	

- Wir sind/Ich bin mit dem Betriebsreglement Ferienangebot einverstanden.
 Wir möchten/Ich möchte Mitglied im Verein Kinderbetreuung plus werden.
 Haftpflicht- /Unfallversicherung sind Aufgabe der Eltern und Erziehungsberechtigten.

Ort

Unterschrift