

Anmeldeformular Kinderhort Leutasch
Betreuungsjahr /.....
Bitte zurück an: ho-leutasch@tsn.at

KIND:

Vorname

Geburtsdatum

Nachname

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

Ich benötige eine Betreuung an folgenden Tagen:

Montag von bis Uhr mit/ ohne Mittagessen

Dienstag von bis Uhr mit/ ohne Mittagessen

Mittwoch von bis Uhr mit/ ohne Mittagessen

Donnerstag von bis Uhr mit/ ohne Mittagessen

Freitag von bis Uhr mit/ ohne Mittagessen

ELTERN – BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN

MUTTER:

Vorname/Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Vollzeit

Teilzeit

Saison

VATER:

Vorname/Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Vollzeit

Teilzeit

Saison

PLZ

Wohnort

Straße

E-Mail

Tel:

Tel:

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten...) _____

Leutasch, am _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten