

## Vereinfachte Folgeanmeldung

### Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Staatsangehörigkeit
PLZ, Ort	
Wochenbetreuung von ... bis ... (Datum)	Betreuungszeit von... bis.... (Uhrzeit; max. 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr)
Tagesbetreuung: Wochentag, Datum	Uhrzeit
	Uhrzeit
	Uhrzeit
	Uhrzeit

### Eltern

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

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die Satzung zur Kenntnis genommen habe/n und die früher erteilten Angaben zur Gesundheit meines Kindes, die Abbuchungsermächtigung, die Einverständniserklärung über den Weg zur und von der Ferienzeitbetreuung nach wie vor gelten.

Bad Saulgau, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r