

Anfrage Betreuungsplatz im Mäusenest
Bergstraße 67a
53773 Hennef
02242-9331301
info@feldmaeuse.com



Gewünscht wird folgende Gruppe: kl. Feldmäuse Bergmäuse
(Einteilung der Kinder nach Kapazitätsmöglichkeiten)

Vorname, Name, Geburtsort &-datum der Mutter: _____

Vorname, Name, Geburtsort &-datum des Vaters: _____

Anschrift der Eltern: _____

Telefonnummer (Festnetz): _____

Handynummer Mutter: _____

Handynummer Vaters: _____

Emailadresse Mutter: _____

Emailadresse Vaters: _____

Beruf und Arbeitgeber der Mutter: _____

Beruf und Arbeitgeber des Vaters: _____

Name des zu betreuenden Kindes: _____

Geburtsdatum & -ort des Kindes: _____

krankenversichert bei, über (Versicherungsnr.): _____

Kinderarzt: _____

Anschrift und Telefonnummer des Kinderarztes: _____

Notfallbetreuung können folgende Personen übernehmen (Name, Tel, Anschrift, Bekanntschaft- / Verwandtschaftsgrad zum Kindes)

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

Besonderheiten bzgl. des Kindes

(Allergien, Entwicklung, chron. Krankheiten, Behinderungen etc.)

Impfstatus des Kindes:

das Kind ist **Maserngeimpft**: _____ja _____nein

Der Betreuungsplatz wird benötigt ab: _____

für _____ Wochenstunden, aufgeteilt wie folgt:

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Das Kind soll zum August 20____ in den Kindergarten wechseln.

Unterschrift der Eltern (beide Sorgeberechtigten)

Bei positiver Rückmeldung seitens der Tagespflegestelle, gilt diese unterschriebene Anfrage als Vorvertrag und ist für beide Parteien bindend.