



Name des/r Kindes/er:

Geburtsdatum:

Adresse:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Dienstgeber Mutter:

Dienstgeber Vater:

Gesundheitszustand des Kindes:

Impfungen

Zecken

Tetanus

Polio

Sonstige.....

Allergien / Unverträglichkeiten

.....
.....
.....

Kinderkrankheiten

.....
.....
.....





Betreuungsausmaß des Kindes

Vormittag: von 06:45 bis 13:00 Uhr (max. 20 Stunden/Woche)

Nachmittag: von 12:00 bis 19:00 Uhr (max. 20 Stunden/Woche)

Ganztage: von 06:45 bis 19:00 Uhr (max. 40 Stunden/Woche)

Betreuungsbeginn (Monat/Jahr):

Betreuungsende:

Hiermit lasse ich mein Kind für die vereinbarte Betreuungszeit und den festgelegten Bedingungen vormerken.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift Vertreter Kinderland

Pagitsch Design GmbH
Gewerbepark 281
5580 Tamsweg
Tel.: +43 (0) 6474 / 8191 170
Fax: +43 (0) 6474 / 8191 44
Mail: kinderland@pagitsch.at

