

Voranmeldung



Name des Kindes _____

geboren am: _____

Name der Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Weitere Nummern: _____

Besonderheiten: (eventuell körperliche Beeinträchtigung, Allergie, schwerwiegende Krankheiten)

Wir wählen folgendes Angebot:

- das kurze Angebot - 30 € pro Monat
- das lange Angebot - 60 € pro Monat
- ganze Woche

Mo Di Mi Do Fr

Essensanbieter: Gasthaus Groß, derzeit 3,50 € pro Mahlzeit

Lebach, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r