

Anmeldebogen für interessierte Familien



Allgemeine Angaben

| | <u>Kind</u> | <u>Eltern 1</u> | | <u>Eltern 2</u> | |
|-----------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Vorname | | | | | |
| Name | | | | | |
| Straße | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | |
| Tel. privat | | | | | |
| Staatsange. | | | | | |
| Herkunftsland | | | | | |
| Familienstand | | | | | |
| Sorgerecht | | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| alleinerziehend | | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| berufstätig | | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| arbeitslos | | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Arbeitszeit/ Woche | | | (Std.) | | (Std.) |

Besondere Angaben zum Kind

| | |
|--|--|
| Geschwister | |
| Sprachkenntnisse (deutschsprachig, anderssprachig) | |
| Besonderer Betreuungsbedarf (Beeinträchtigung, diagnostizierte Krankheiten, Allergien etc.) | |

Betreuungsbedarf ab: _____ (TT/MM/JJJJ)

| | | |
|------------|------|------|
| Montag | von: | bis: |
| Dienstag | von: | bis: |
| Mittwoch | von: | bis: |
| Donnerstag | von: | bis: |
| Freitag | von: | bis: |

Dieser Bogen stellt nur eine Voranmeldung dar und dient dem Bewerbungsprozess um einen Betreuungsplatz im AbenteuerLand. Eine verbindliche Zusage wird schriftlich erteilt und erfolgt nach einem persönlichen Anmeldegespräch.