

## Ferienzeitbetreuung



## Sommerferien 2024

### Anmeldung

Name	
Vorname	
Geb. – Datum	
Anschrift	
☎ (Privat) ☎ (Für Notfall)	
@	
Sorgeberechtigter: (Name, Vorname)	
Sonstige Infos (bekannte Krankheiten, Allergien, Besonderheiten etc.)	
Betreuungszeitraum (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 29.07. – 02.08.2024 <input type="checkbox"/> 26.08. – 30.08.2024 <input type="checkbox"/> 02.09. – 06.09.2024

Schönwald, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r