

Bürozeiten

MO + DO 15:00 bis 17:00 Uhr
DI MI FR 10:00 bis 12:00 Uhr

WUNSCHGROSSELTERN – FRAGEBOGEN FAMILIE

Liebe Familie,

um Sie vorab schon ein wenig kennen zu lernen, bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und an uns zurückzusenden. Vielen Dank!

Name, Vorname _____

Ortsteil, Straße _____

Telefon-Festnetz _____ Mobil _____

E-Mail _____

Wie viele Kinder sollen betreut werden? 1 2 3

Kind 1: Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Kind 2: Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Kind 3: Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Gewünschter Betreuungsort: bei uns zuhause auch anderenorts

Soll die Betreuung regelmäßig erfolgen? Ja Nein

An welchen Wochentagen? _____

Gewünschte Betreuungszeiten: ab _____ Uhr bis max. _____ Uhr

Spricht Ihr Kind fließend Deutsch? Ja Nein

Ist Ihr Kind/sind Ihre Kinder haftpflichtversichert? Ja Nein

Gibt es sonstige Anforderungen/Wünsche? _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Ort/Datum

Unterschrift