



Anmeldung für den Mittagstisch Schaanwald

Bitte senden an: Verein Kinderoase, Aubündt 5, 9490 Vaduz oder per EMail schaanwald@kinderoase.li

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse, PLZ, Wohnort: _____

Arbeitsort Eltern: _____

Nationalität: _____

Sprache: _____

Allergien: _____

Besonderheiten: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Natel: _____

Notfalltelefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Zusätzliche Kontaktperson für Notfälle: _____

An diesen Tagen möchte das Kind den Mittagstisch besuchen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Montag

Dienstag

Donnerstag

Freitag

spontane Besuche

Die Erziehungsberechtigten bestätigen mit ihrer Unterschrift das Elterndossier gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort / Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
