

Anmeldung zum Betreuungsangebot

Name der Eltern:

Name des Kindes:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Notfalltelefon:

Allergien/gesundheitliche Beeinträchtigungen (bitte mit Betreuungspersonal absprechen):

.....

Das Betreuungspersonal behält sich vor, Kinder von der Betreuung dauerhaft auszuschließen, wenn die Regeln nicht eingehalten werden.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Betreuungsangebot an.

Datum.....Unterschrift

Kontodaten für das Sepa-Lastschriftverfahren

Name der Bank

IBAN

Kontoinhaber/in

Das Sepa-Lastschriftverfahren wird Ihnen gesondert zugeschickt.

Haftungsausschluss

Haftungsansprüche, wegen Krankheitsfolge aufgrund selbst mitgebrachten Lebensmitteln, gegen den Träger oder andere berufene Vertreter sowie die in Ausführung der Vertragsleistung beauftragten und eingesetzten Personen, sind grundsätzlich ausgeschlossen.

Dies gilt für alle Personen- und Sachschäden, die durch die Nutzung oder im Zusammenhang mit der Erbringung der Vertragsleistung verursacht wurden.