



Kreisverband Gifhorn e.V.

Elternanfrage

Eltern fragen nach einer Betreuung für ihr Kind / ihre Kinder

Anfrage aufgenommen von _____ am _____ telefonisch _____ persönlich _____

Name: _____ Vorname: _____

Partnerin / Partner:

Name: _____ Vorname: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Handy / E-mail: _____

Name/n des/r zu vermittelnden Kindes / Kinder :

Name, Vorname Geb.-Datum Geschlecht Kita/Schule (Name) von/bis

Geschwister:

Andere oder zusätzliche Betreuung?

Was wird gesucht?: Kinderfrau Tagesmutter Ab wann? _____

Gewünschte Betreuungszeiten: _____

Abholung erwünscht: _____

Besonderheiten des/r Kindes/r (Allergien, Krankheiten, bes. Ernährung, etc.):

Sonstige Anmerkungen:

Finanzierung der Betreuung: _____