



**Anmeldung**

<b>Kind</b>	
Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Geschwister/ Alter	
Adresse / Ort	
Staatszugehörigkeit	
Muttersprache	
Krankenkasse	
Krankenkasse subventioniert	0 Ja 0 Nein
Kinderarzt	
Mitteilungen (Medikamente, Allergien, Auffälligkeiten)	

<b>Eltern</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name Vorname		
Beruf		
Arbeitgeber		
Mobile		
Email		

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes, bei Berichten über das „Spatzuhüs“, veröffentlicht werden dürfen.

- Ja
- Nein

Die Kinder sind während des Aufenthaltes im „Spatzuhüs“ **nicht versichert**.  
Unfallversicherung und Haftpflicht ist Sache der Eltern.

Datum und Unterschrift.....