

Anmeldung Schnupperstunde "FlexiKids"

1. Angaben über das Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

2. Angaben über den Erziehungsberechtigten:

Geschlecht: w m Zugehörigkeit: KIT – Mitarbeiter/in Student/in

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Organisationseinheit: _____ Email: _____

Privatadresse: _____

Telefon Nr. während Notbetreuung:

3. Schnupperstunde:

Wunschdatum (Termine auf PEBA Homepage): _____

Wunschzeit (Zeiten auf PEBA Homepage): _____

Datum Unterschrift