



Bayerisches Rotes Kreuz 
Kreisverband Augsburg-Stadt

KINDERARCHE

Vormerkung für einen Betreuungsplatz in der BRK Kinderarche

Wunscheintrittsdatum zum _____

Name des Kindes	
Anschrift	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Religion	
Erziehungsberechtigter 1	
Name	
Anschrift	<input type="checkbox"/> siehe oben
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	

Erziehungsberechtigter 2	
Name	
Anschrift	<input type="checkbox"/> siehe oben
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Sonstiges:	
<u>Zu beachten</u> (Allergien, körperliche Einschränkungen, Krankheiten, etc.)	

Wunschzeit bitte ankreuzen	Buchungs- varianten	Betreuungstage und Uhrzeiten	Monatliche Betreuungsgebühr	Spielegeld	Portfolio
<input type="checkbox"/>	Variante 1.	Montag – Mittwoch 08:00-12:30 Uhr	120,00€	5,00€	5,00€
<input type="checkbox"/>	Variante 2.	Montag – Mittwoch 08:00-12:30 Uhr und Donnerstag 08:00-12:00 Uhr	130,00€	5,00€	5,00€

Augsburg, den _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten