



Familienzentrum Roth e.V.

Familienzentrum MütZe Roth e. V.
Eisenbartstr. 44 91154 Roth

Elternfragebogen

Name:

Anschrift:

Telefon:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich

Krankheiten/Allergien:

ich suche: Tagesmutter Babysitter

ab folgendem Datum:

an folgenden Tagen:

zu folgenden Zeiten:

Wo soll mein Kind betreut werden? bei Tagesmutter/Babysitter Zuhause

Muss mein Kind von Kindergarten/Schule abgeholt werden? Ja Nein

Was ist die Maximale Entfernung der Tagesmutter zu meinem Wohnort?

Sind Haustiere akzeptabel? Ja Nein

Ich bin regelmäßig telefonisch am besten erreichbar morgens/mittags/abends

Preisvorstellung (pro Stunde - Festpreis oder Verhandlungsbasis?):

Sonstiges.....

.....

Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten im Rahmen der Tagesmuttervermittlung gespeichert und weitergegeben werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)