

# Anmeldebogen Ferienbetreuung 2025

Datum der verbindlichen Anmeldung: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigter

Vollständiger Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Kind

Vollständiger Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

**Verbindlicher Bedarf in folgenden Kalenderwochen (benötigte KW bitte ankreuzen X )**

KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	KW 35

**Betreuungsumfang (Bedarf bitte ankreuzen X )**

Vormittags (bis 12:30 Uhr)	Ganztags

Ich nehme mit geleisteter Unterschrift die Anmeldebedingungen der Marktgemeinde Gresten vollinhaltlich zur Kenntnis.

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)