

Absender:

Vorname, Name: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Kindergästehaus

Caritasverband für Stuttgart e.V.

Gnesener Straße 85

70374 Stuttgart

BESTÄTIGUNG

Caritasverband für Stuttgart e.V.

Kindergästehaus

Gnesener Straße 85

70374 Stuttgart

Erklärung Kurzzeit- und Tagesbetreuung für: _____
Vor- und Nachname des Kindes

Hiermit versichere ich ausdrücklich, dem Kindergästehaus vor dem Aufenthalt meines Kindes mitzuteilen, ob mein Sohn/meine Tochter zum Zeitpunkt der Aufnahme an einer ansteckenden Krankheit erkrankt ist, oder der Verdacht auf eine solche besteht.

Weiterhin verpflichte ich mich, soweit noch nicht geschehen, dem Kindergästehaus den Nachweis zu erbringen, dass mein Kind gegen Masern geimpft wurde oder durch ärztliches Attest von der Impfpflicht befreit ist.

Mit der Veröffentlichung von Bildern meines Sohnes/meiner Tochter zum Zweck der Werbung für das Kindergästehaus

bin ich einverstanden bin ich nicht einverstanden

Die Freigabe ist gültig bis auf Widerruf!

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anmeldungen können nur bearbeitet werden, wenn uns diese Erklärung von Ihnen unterschrieben vorliegt.