

Anmeldung für die Förderangebote im FluVium

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Drachen: Montag 16:15-17:15 Uhr | <input type="radio"/> Käfer: Donnerstag 15:30-16:30 Uhr |
| <input type="radio"/> Wachteln: Montag 17:15-18:15 Uhr | <input type="radio"/> Trolle: Donnerstag 16:30-17:30 Uhr |
| <input type="radio"/> Raupen: Dienstag 15-16 Uhr | <input type="radio"/> Pelikane: Donnerstag 17:30-18:30 Uhr |
| <input type="radio"/> FluVikus: Dienstag 17-18 Uhr | <input type="radio"/> Frösche: Freitag 15-16 Uhr |
| <input type="radio"/> Mäuse: Mittwoch 15-16 Uhr | <input type="radio"/> Wiesel: Freitag 16-17 Uhr |
| <input type="radio"/> Füchse: Mittwoch 16-17 Uhr | |
| <input type="radio"/> Igel: Mittwoch 17-18 Uhr | |

Termin/Zeitraum: _____

Kosten: _____

Besteht besonderer Förderbedarf bei Ihrem Kind (z.B. motorisch, sozial-emotional, kognitiv)?

Bekommt Ihr Kind weitere Förderung/Therapie? _____

Rechnungsadresse

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ich bin einverstanden, dass Fotos meines Kindes von der Einrichtung (ohne Nennung des Namens) veröffentlicht werden dürfen. Ja Nein

Datum und Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich für den o. g. Kurs an.

Datum und Unterschrift: _____

Weiterleitung an Buchhaltung: _____

(datum und Unterschrift Mitarbeiter FluVium)

Hinweis: Der Rechnungsbetrag des laufenden Quartals muss in jedem Fall auch bei fehlender Teilnahme des Kindes beglichen werden!