

Zurück per Mail/Fax:

Ferienbetreuung@familienzentrum-rheinfelden.de
Fax-Nr. 07623-966 547-9



Oder per Brief an:

Familienzentrum Rheinfelden e.V.
Elsa-Brändström-Str. 18
79618 Rheinfelden

Anmeldeformular:

Persönliche Angaben:

Nachname, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum Kind: _____

Nachname, Vorname der/des
Erziehungsberechtigten: _____

Mitglied Familienzentrum: ja nein

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anmeldung für Betreuung 2019:

- | | | |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Fasnacht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ostern 1 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ostern 2 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 1 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 2 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 4 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 5 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 6 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Herbst | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Bemerkungen:

Rechtliches:

Bitte beachten Sie vor dem Absenden unsere Datenschutzerklärung und unsere Teilnahmebedingungen.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden*: ja

Ich willige ein, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und Zuordnung für eventuelle Rückfragen dauerhaft gespeichert werden*: ja

Hinweis: Diese Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem Sie eine E-Mail an info@familienzentrum-rheinfelden.de senden.