

Willkommen im



Bergrestaurant
WILDKOGEL



Anmeldung Kinderbetreuung im Aussichts-Bergrestaurant

Childcare registration for the Panoramic View Mountain Restaurant

Persönliche Daten / *Personal details:*

Vor- u. Familienname Kind /
Child's first and last name: _____

Geburtsdatum Kind /
Child's date of birth: _____

Vor- u. Familienname Erziehungsberechtigter /
First and last name of parent or guardian: _____

Tel.Nr. /
Tel no.: _____

Unterkunft der Familie, Aufenthalt von-bis /
The family's accommodation / Dates of stay, from - to: _____

Betreuungszeiten /
Childcare times:

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9–12 Uhr / *9-12 a.m.*

13–16 Uhr / *1-4 p.m.*

9–16 Uhr / *9 a.m. - 4 p.m. (inkl. Mittagessen / lunch)*

___ Anzahl Einzelstunde(n) / *No. of individual hours*

Gibt es Nahrungsmittelunverträglichkeiten? Wenn ja, welche?
Are there any food intolerances? If yes, what are they?

Muss das Kind Medikamente nehmen? /
Does the child need to take medication? _____

Wenn ja, müssen diese von den Eltern selbst verabreicht werden!
If so, it must be administered by the parents themselves!

Sonstige wichtige Bemerkungen zur Gesundheit des Kindes / *Other important comments regarding the child's health:*

Datum / *date:* _____

Unterschrift / *signature:* _____