

# Anmeldeformular



**Zwergenwelt**

Gewünschter Beginn der Betreuung:

HILIPUT Zwergenwelt  
Fichtenweg 10  
64331 Weiterstadt

## Angaben zum Kind:

Name: .....

HILIPUT Zwergenland  
Am Blindgraben 8c  
64331 Weiterstadt  
Tel.: 06150 40414  
e-mail: [kontakt@hiliput.de](mailto:kontakt@hiliput.de)  
web: <http://www.hiliput.de>

Geburtsdatum:

## Angaben der/des Erziehungsberechtigten:

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Tagsüber zu erreichen: .....

## Wer darf das Kind, außer der/des Erziehungsberechtigten abholen?

Name: .....

Telefon: .....

## Zusätzliche Angaben:

Kinderarzt (Name/Anschrift/Telefon):

.....

.....

.....

Hat das Kind Allergien?

ja nein

wenn ja, welche .....

.....

Darf das Kind alles essen und trinken

ja nein

wenn nein, was .....

.....

Muss das Kind Medikamente einnehmen

ja nein

wenn ja, welche .....

.....

Auf was ist besonders zu achten: .....

.....

.....

## Welcher Betreuungsort ist gewünscht?

HILIPUT - Zwergenwelt  
Fichtenweg 10

HILIPUT - Zwergenland  
Am Blindgraben 8c

## Welcher Betreuungszeitraum ist gewünscht?

1x in der Woche

4x im Monat

2x in der Woche

8x im Monat

3x in der Woche

12x im Monat

4x in der Woche

16x im Monat

Jeden Tag

20x im Monat

halbtags

ganztags

## Die Kosten belaufen sich

vormittags

von 7:00 bis 12:30 Uhr

15,00 €/Tag

nachmittags

von 12:30 bis 17:30 Uhr

12,50 €/Tag

Ganzer Tag

von 7:00 bis 17:30 Uhr

25,00 €/Tag

Jede weitere Stunde

4.00 €/Std.