

FAMILIENNAME	VORNAME	Tel. <input style="width: 90%;" type="text"/>
		Tel. <input style="width: 90%;" type="text"/>
		Tel. <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
PLZ 6361	Wohnort Hopfgarten i.B.	Strasse <input style="width: 95%;" type="text"/>

Kind:

geboren am <input style="width: 95%;" type="text"/>	Staatsbürgerschaft <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sauberkeit <input style="width: 95%;" type="text"/>
Religion <input style="width: 95%;" type="text"/>	Erstsprache <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sprachfähigkeit <input style="width: 95%;" type="text"/>

Geschwister:

Name/Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	JG <input style="width: 95%;" type="text"/>	Name/Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	JG <input style="width: 95%;" type="text"/>
Name/Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	JG <input style="width: 95%;" type="text"/>	Name/Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	JG <input style="width: 95%;" type="text"/>

Eltern bzw. erziehungsberechtigte Personen:

Titel <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>
Zeitraum <input style="width: 95%;" type="text"/>	Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>	alleinerziehend <input style="width: 95%;" type="text"/>
Titel <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>
Zeitraum <input style="width: 95%;" type="text"/>	Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>	alleinerziehend <input style="width: 95%;" type="text"/>

Betreuungsform:

Informationen/Vereinbarungen	G	H	M						
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="background-color: #f4a460; padding: 10px; text-align: center; width: 30px;">W</td> <td style="background-color: #4169e1; padding: 10px; text-align: center; width: 30px;">E</td> <td style="background-color: #ffff00; padding: 10px; text-align: center; width: 30px;">M</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff4500; padding: 10px; text-align: center;">B</td> <td style="background-color: #008000; padding: 10px; text-align: center;">F</td> <td></td> </tr> </table>	W	E	M	B	F				
W	E	M							
B	F								

_____, am _____
Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten