

Projekt Leihgroßeltern

Anfrage Senioren

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Ortsteil:

Telefon:

an diesen Tagen:

Tag verhandelbar

bevorzugte Zeiten:

von

bis

Uhr

Zeit verhandelbar

Alter der Kinder

von

bis

Jahre

eigene Kinder

eigene Enkelkinder

Auto

Umkreis

Haftpflichtversicherung vorhanden

ja/nein*

Allergien

Wickelkinder

ja/nein*

auch Außer-Haus-Aktivitäten

ja/nein*

Nichtdeutsche Familien möglich

ja/nein*

Nichtraucherhaushalt erwünscht

ja/nein*

Haustiere im Haushalt möglich

ja/nein*

Datum der Anfrage:

*) nicht zutreffendes streichen