Stadtverwaltung Blankenhain

Bürgerbüro

Marktstraße 4

99444 Blankenhain

**Oma-Opa-Dienst**

**Formular für Mamas und Papas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | | | | hier eingeben | | | | | | | |
| Anschrift: | | | | Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort  hier eingeben | | | | | | | |
| Alter: | | | | 15 - 25 Jahre | 26 - 30 Jahre | | älter | | | | keine Angabe |
| Telefon: | | | | hier eingeben | | | | | | | |
| Handy: | | | | hier eingeben | | | | | | | |
| Betreuung als Paar: | | | | Ja | | Nein | | egal | | | |
| Interessen/Hobbys: | | | | hier eingeben | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Anzahl der Kinder: | | | | Altersgruppe: | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | mehr | 1 - 3  Jahre | 4 - 5  Jahre | | 6 - 10  Jahre | | | älter | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Betreuungsmöglichkeit: | | | | wöchentlich/  stundenweise | täglich | | nachts | | Wochen-ende | | |