Stadtverwaltung Blankenhain

Bürgerbüro

Marktstraße 4

99444 Blankenhain

**Oma-Opa-Dienst**

**Formular für Omas und Opas**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | hier eingeben |
| Anschrift:  | Straße, Haus-Nr., PLZ, Orthier eingeben |
| Alter: | 30 - 50 Jahre[ ]  | 51 - 65 Jahre[ ]  | älter[ ]  | keine Angabe[ ]  |
| Telefon: | hier eingeben |
| Handy: | hier eingeben |
| Betreuung als Paar: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Interessen/Hobbys: | hier eingeben |
| **Anzahl, Altersgruppe und Möglichkeiten der Betreuung:** |
| Mögliche Anzahl der Kinder: | Altersgruppe: |
| hier eingeben | 1 - 3 Jahre[ ]  | 4 - 5Jahre[ ]  | älter[ ]  | egal[ ]  |
|  |
| Betreuungsmöglichkeit: | wöchentlich/stundenweise[ ]  | täglich[ ]  | nachts[ ]  | Wochen-ende[ ]  |