Stadtverwaltung Blankenhain

Bürgerbüro

Marktstraße 4

99444 Blankenhain

**Oma-Opa-Dienst**

**Formular für Omas und Opas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | hier eingeben | | | | | |
| Anschrift: | Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort  hier 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 - 5  Jahre | älter | | egal | |
|  | | | | | | |
| Betreuungsmöglichkeit: | wöchentlich/  stundenweise | täglich | nachts | Wochen-ende | | |