KINDERBETREUUNG

Mobiler HNO-Kongress-Kindergarten

Wenn die Eltern sich fortbilden, sollen die Kinder gut versorgt sein. Wir bieten daher den Kongressteilnehmern während des Kongresses eine kostenfreie Betreuung ihres Nachwuchses im „Mobilen HNO-Kongress-Kindergarten“ in den Räumlichkeiten des Congress Centers Rosengarten (in unmittelbarer Nähe des Tagungscounters) an. Die Betreuung wird von ausgebildetem Fachpersonal der Agentur FARBENFROH (www.farbenfroh.de) übernommen **für Kinder im Alter von 3 bis 10 Jahren**.

Der „Mobile Kindergarten“ ist ausgestattet mit Bausteinen, Gesellschaftsspielen, hochwertigen Mal- und Bastelutensilien, Kuschelecke und vielem mehr. Es wird jeden Tag ein neues Motto geben, sodass keine Langeweile aufkommt. Selbstverständlich stehen für die Kinder Getränke und frisches Obst bereit. Des Weiteren können die Kinder, sofern gewünscht, gegen Zahlung eines Unkostenbeitrages ein Mittagessen erhalten.

Zu folgenden Zeiten ist die Kinderbetreuung möglich:

Donnerstag,	**27. Oktober 2022,**	**08:00 – 17:00 Uhr**
Freitag,	**28. Oktober 2022,**	**08:00 – 17:00 Uhr**
Samstag,	**29. Oktober 2022,**	**08:00 – 15:00 Uhr**

Für die Planung ist eine Vorab-Anmeldung dringend erforderlich. Bei Interesse an einer kostenfreien Kinderbetreuung im „Mobilen HNO-Kongress-Kindergarten“ bitten wir Sie um Mitteilung folgender Daten per Post oder Fax an:

Deutsche Fortbildungsgesellschaft der HNO-Ärzte mbH, Haart 221, 24539 Neumünster,
Fax: 0 43 21 / 97 26-11.

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für den „Mobilen HNO-Kongress-Kindergarten“ an:

❒ **Donnerstag, 27.10.2022**	❒ **Freitag, 28.10.2022**	❒ **Samstag, 29.10.2022**
von: ca. _____ Uhr	**von: ca. _____ Uhr**	**von: ca. _____ Uhr**
bis: ca. _____ Uhr	**bis: ca. _____ Uhr**	**bis: ca. _____ Uhr**
❒ **mit Mittagessen**	❒ **mit Mittagessen**	❒ **mit Mittagessen**
❒ **ohne Mittagessen**	❒ **ohne Mittagessen**	❒ **ohne Mittagessen**

Name, Vorname des Kindes:

Titel, Name, Vorname
des erziehungsberechtigten
Kongressteilnehmers:

Anschrift:

Alter des Kindes: **Mädchen/Junge** (Bitte Unzutreffendes streichen.)

Mobil-Telefon-Nr.
(Erreichbarkeit während des Kongresses.)

Was ist zu beachten?
(z. B. Allergien, Unverträglichkeiten etc.)

_____ _____

Datum, Unterschrift
des erziehungsberechtigten Kongress-Teilnehmers

Stempel