

Name, Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Handy: _____

Klasse: _____



Mein/Unser Sohn / Meine/Unsere Tochter _____ bleibt bis _____ Uhr
in der Betreuung und nimmt am Mittagessen teil / nicht teil.

Bei täglich wechselnden Betreuungszeiten bitte die Rückseite ausfüllen.

Abweichungen bitte immer im lila Betreuungsheft, mit Tagesdatum versehen, notieren.

Mein/Unser Sohn / Meine/Unsere Tochter darf / darf nicht alleine nach Hause gehen.

Abholberechtigte Personen: 1) _____ Tel.-Nr.: _____
2) _____ Tel.-Nr.: _____
3) _____ Tel.-Nr.: _____

Bekannte Allergien / Essensunverträglichkeiten:

Asthma: ja nein

Bei vorzeitigem Schulschluss

- muss mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter bis _____ Uhr in der Betreuung bleiben
- darf mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter um _____ alleine nach Hause gehen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r