

Betreuung der Grundschule Theisbergstegen

(Bitte geben Sie den Fragebogen ausgefüllt wieder bei dem Betreuungsteam ab!)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer für Notfälle:

Wer (Mutter, Vater, Nachbar...?): _____ Nummer: _____

Wer (Mutter, Vater, Nachbar...?): _____ Nummer: _____

Wann besucht ihr Kind die Betreuung?

Nach Bedarf

Täglich

Wie kommt Ihr Kind nach Hause?

Mit dem Bus

Abfahrt 13:15 Uhr

Abfahrt 15:45 Uhr

Abfahrt unterschiedlich

Ihr Kind wird spätestens um 16:00 Uhr abgeholt

Wer darf Ihr Kind mit nach Hause nehmen?

Darf Ihr Kind zu Fuß nach Hause gehen?

Ja, immer ab _____ Uhr

Ja, nach schriftlicher Vereinbarung

Nein

Besteht bei Ihrem Kind eine bekannte Lebensmittelallergie oder eine Unverträglichkeit anderer Stoffe?

Nein, unbekannt

Ja

Wenn ja, welche: _____

Bitte teilen Sie uns Änderungen umgehend schriftlich mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten