

Betreuung der Grundschule Theisbergstegen

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

Name des Kindes _____ **Klasse** _____

Anschrift _____

Telefonnummern für Notfälle:

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

_____ Nummer: _____

Wann besucht Ihr Kind die Betreuung?

Nach Bedarf Täglich

Wie kommt Ihr Kind nach Hause?

Mit dem Bus Abfahrt 12:20 Uhr Abfahrt 13:20 Uhr

Abfahrt 13:55 Uhr Abfahrt 15:44 Uhr

Abfahrt unterschiedlich

Ihr Kind wird spätestens bis 16:00 Uhr abgeholt

Wer darf ihr Kind mit nach Hause nehmen?

Darf Ihr Kind zu Fuß nach Hause?

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 Erziehungsberechtigte/r