

## Betreuung der Grundschule Theisberstegen

(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 13:23 Uhr

Abfahrt 14:13 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