



Infoblatt für Nachmittagsbetreuung

KIND

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____

Versicherungsnummer _____ versichert bei _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Mutter

Name (Vor- & Zuname)

Telefonnummer (mobil)

Vater

Name (Vor- & Zuname)

Telefonnummer (mobil)

Im Notfall kann sich die Nachmittagsbetreuung auch an die unten genannten Personen wenden:

(bitte „Tante“, „Oma“, „Nachbar“, dazuschreiben!)

Name: _____

Tel.: _____



Das Kind darf nach dem Unterricht allein nach Hause gehen

Das Kind wird abgeholt
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Abholberechtigte Personen:

Das Kind darf beim Abholen auf Ansuchen der abholberechtigten Person allein von oberen Stockwerken ins Erdgeschoss gehen.

Alle Änderungen bezüglich des Abholens, auch tagesweise, müssen schriftlich (im Mitteilungsheft) bekanntgegeben werden.

WICHTIGE ANGABEN ZUM/ZUR SCHÜLER/IN

Alergien: _____

Medikamente: _____

Körperliche Einschränkungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Nachmittagsbetreuung den Anweisungen der Freizeitpädagogen folgen muss.

Datum: _____

Unterschrift: _____