

Daten des zu betreuenden Kindes

Betreuungszeit bis:

Nachname: _____ 13:30 Uhr
Vorname: _____ Mo. 15:30 Uhr Di. 15:30 Uhr
Straße: _____ Mi. 15:30 Uhr Do. 15:30 Uhr
Wohnort: _____ Fr. 15:30 Uhr
Geb.Dat. _____ Bus alleine abgeholt

Telefonische Erreichbarkeit

Sonstige Informationen

Zuhause: _____ Medikamente: _____
Mutter : _____ Diäten: _____
Vater : _____ Allergien: _____
Sonstiges: _____

Sollte Ihr Kind eine Allergie haben, benötigen wir ein ärztliches Attest.
Wir weisen darauf hin, dass wir keine Haftung übernehmen für selbst mitgebrachte
Lebensmittel und Lebensmittel, die Ihrem Kind von Dritten ausgehändigt werden.

Bestätigung der Kenntnisnahme: _____
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung

Um Ihren Kindern eine abwechslungsreiche Betreuung bieten zu können, möchten wir gerne hin und wieder das Schulgelände in Begleitung mindestens einer Betreuerin verlassen. Hierfür ist ihr Einverständnis erforderlich, da Ihr Kind außerhalb des Schulgeländes nicht mehr über die Schule unfallversichert ist. Es würde dann Ihre eigene Versicherung in Kraft treten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/Tochter

(Vor- und Zunamen des Kindes)

Im Rahmen der Betreuten Grundschule das Schulgelände verlässt.

(Ort, Datum, Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten)