



Wichtige Informationen zu Ihrem Kind

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____ Klasse/Schuljahr _____

Mein Kind darf folgende Lebensmittel auf Grund von Unverträglichkeiten, Allergien oder aus religiösen Gründen nicht essen: _____

Name der Eltern _____

Alleinerziehend ja nein

Adresse _____ Telefon _____

Beruf des Vaters _____

Telefon beruflich _____ erreichbar in der Zeit von _____ bis _____

Beruf der Mutter _____

Telefon beruflich _____ erreichbar in der Zeit von _____ bis _____

Mein Kind macht seine Hausaufgaben zu Hause immer in der Betreuung

Mein Kind darf nach Tagesform selbst entscheiden

Die Betreuung wird zu folgenden Zeiten benötigt:

07:30 bis 08:00 Uhr und / oder bis 13:15 Uhr bis 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Anschließend darf mein Kind alleine nach Hause gehen ja nein

Mein Kind wird von folgenden Personen abgeholt: _____

Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten _____

Stand 09/2015