

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,
im Interesse einer verantwortlichen Betreuung Ihres Kindes bitten wir um einige Informationen:

1. Name des Kindes _____

2. Name der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

3. Anschrift der Eltern _____

4. Geburtsdatum _____

5. Telefon _____
(privat, Handy, dienstlich) _____

7. Allergien, gesundheitliche Einschränkungen _____
(z.B. Insektenstiche, Sonnencreme, Asthma, etc.)

8. Besonderheiten beim Mittagessen _____
(Vegetarier, Lebensmittelunverträglichkeiten/-allergien, etc.)

Mein Kind besucht verbindlich an 5 Tagen in der Woche bis mindestens 15:00 Uhr die Betreuung:

	Abholzeiten			
Mo	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> darf alleine gehen
Di	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> darf alleine gehen
Mi	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> darf alleine gehen
Do	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> darf alleine gehen
Fr	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> darf alleine gehen

Sollten Sie an einem festen Tag in der Woche Ihr Kind früher abholen müssen, sprechen Sie bitte die Gruppenleitung Ihres Kindes für weitere Informationen dazu an.

Name und Telefonnummern der noch
zum Abholen berechnigte Personen: _____

Datum/Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechnigten