

Fragebogen für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Katzwang

Name des Kindes:

Anschrift:

.....

Geburtsdatum des Kindes:

Telefonisch zu erreichen unter:

Name Mutter:.....

Tel.-Nr.:.....

Name Vater:

Tel.-Nr.:.....

Andere:.....

Tel.-Nr.:.....

Name und Anschrift des Kinderarztes:

.....

.....

Krankenkasse (für Unfallmeldung)

Mein Kind hat folgende Krankheiten / Allergien:

.....

.....

Mein Kind darf fotografiert werden: ja nein

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind darf abgeholt werden von:

.....

Mein Kind geht nach der Betreuung alleine nach Hause: ja nein

*Bei Nichtabholung des Kindes und nach telefonischer Unerreichbarkeit der Eltern lt. oben angegebener Telefonnummer wird nach einer Wartezeit von 15 Minuten das Kind nach Hause geschickt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmerkung der Mittagsbetreuung: Alle Angaben werden vertraulich behandelt und bleiben bei uns in der Mittagsbetreuung. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.