

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse: Ort:

Straße:

Name des Erziehungsberechtigten:.....

e-mail:.....

Sie sind erreichbar unter folgenden Tel.Nr.:

.....

.....

Wer darf das Kind aus der Mittagsbetreuung abholen?

.....

.....

Das Kind leidet unter folgenden Krankheiten oder Allergien, die den Aufenthalt in der Mittagsbetreuung einschränken.

.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Aufsicht während der Betreuungszeit das Schulgelände verlassen darf.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Photos meines Kindes während Schulveranstaltungen bzw. in der regionalen Presse veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter