

Erklärung zur Sicherheit des Kindes
(für den Verbleib beim Betreuungspersonal)

Nach dem Ende der Mittagsbetreuung an der Grundschule _____

wird mein/unser Kind _____
(Name)

- abgeholt,
 alleine und ohne Aufsicht nach Hause gehen oder
 den Bus benutzen

Unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Zur Information für das Betreuungspersonal:

Sollte eine **Rücksprache mit der Lehrkraft/Schulleitung beim Thema Hausaufgabenbetreuung** (nur in der verlängerten Mittagsbetreuung) notwendig sein, wünsche ich eine direkte Kontaktaufnahme der Betreuungskraft: **ja** **nein**

Mein/Unser Kind besucht die Mittagsbetreuung ab dem _____ und zwar
(Tag/Monat/Jahr)

zu folgenden Zeiten:

	Betreuungszeiten bis					Mittagessen
Montag	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstag	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freitag	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Nur zur Hausaufgabenbetreuung (14.00 Uhr bis 15.30 Uhr)					

Das Mittagessen soll ab dem _____ eingenommen werden!
(Tag/Monat)

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen für die Mittagsbetreuung

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Vor- und Nachname der Mutter:	
Telefon Festnetz/Handy:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Vor- und Nachname des Vaters:	
Telefon Festnetz/Handy:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar:	
Adresse und Telefonnummer:	

Gesundheitsinformationen:

Allergien	
Chronische Krankheiten	
Hausarzt	

Was die Betreuer(innen) außerdem über mein Kind wissen sollten:
