



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Konfession: _____

Bekannte Allergien: _____

Mein Kind besucht die „Zusatzbetreuung Verlässliche GS“
bis 14 .00Uhr? Bitte ankreuzen:

Mo Di Mi Do Fr

Mein Kind besucht die „Zusatzbetreuung Flexible Nachmittagsbetreuung“
bis 17.00Uhr? Bitte ankreuzen:

Mo Di Mi Do Fr



Unter welcher Nummer bin ich oder Verwandte/Bekannte erreichbar,
wenn mein Kind von der Schule abgeholt werden muss?

Name: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer geschäftlich: _____

Handynummer: _____

Name: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer geschäftlich: _____

Handynummer: _____

