

Schülerbogen Nachmittagsbetreuung - Grundschule

Der Schüler/die Schülerin _____ besucht

wie folgt die Nachmittagsbetreuung und wurde auch entsprechend angemeldet:

Wochentag	Mittag-essen	Betreuung bis 14:45 Uhr	Betreuung bis 17:00 Uhr	Besondere Vereinbarungen
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Allergien: _____

Eventuell hilfreiche Notfallmedikamente befinden sich wo?

Weitere autorisierte Personen, die mein Kind abholen dürfen:

Telefonnummer/-n:

Notfallnummer (Oma, Tante, Nachbarn, etc.)

Wir bitten Sie, alle Änderungen umgehend an die Nachmittagsbetreuung der Grundschule nachmittagsbetreuung-gs@angell-fr.de bekannt zu geben!

Datum: _____

Unterschrift: _____