

## 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](mailto:nachmittagsbetreuung-gs@angell-fr.de) bekannt zu geben!**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_