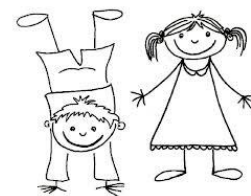


# Betreuung der HAGELKREUZSCHULE Lüttingen

8 bis 1



Name des Kindes:

---

Adresse:

---

Geb.-Datum:

---

Erster Betreuungstag  Fr. 23.08. oder  Mo. 26.08.

Abholzeiten/ Ende Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
keine Betreuung					
13.10 Uhr (6. Std.)					
geht alleine					
wird abgeholt					
mit dem Bus					

Mein Kind fährt mit der Linie \_\_\_\_\_ und steigt aus an der

Haltestelle \_\_\_\_\_

Bemerkungen : \_\_\_\_\_

---

**Grundsätzlich ist eine Regelmäßigkeit in den Betreuungszeiten für alle Seiten sehr hilfreich.**

Für geänderte Abhol-/ Heimfahrtzeiten Ihres Kindes ist eine schriftliche Nachricht über den Schulmanager. Es reicht nicht, wenn das Kind sich eigenverantwortlich abmeldet.

b.w.

**Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind aus der Betreuung abzuholen:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Mein Kind darf auf **keinen Fall** abgeholt werden von: \_\_\_\_\_

Falls andere Personen mein Kind abholen möchten, ist eine schriftliche Nachricht über den Schulmanager notwendig.

**Im Notfall sind folgende Personen zu benachrichtigen:**

1. Name: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_
2. Name: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_
3. Name: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_
4. Name: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Grundsätzliche Änderungen der Personen oder der Telefonnummern bitten wir, möglichst zeitnah mitzuteilen!

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Betreuungszeit zum Sonnenschutz mit Sonnencreme, Lichtschutzfaktor 30, eingecremt wird.

Besonderheiten, Krankheiten o.a.: \_\_\_\_\_

---

---

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