

Betreuung der HAGELKREUZSCHULE Lüttingen

8 bis 1



Name des Kindes:

Adresse:

Geb.-Datum:

Erster Betreuungstag ☐ Fr. 29.08. oder ☐ Mo. 01.09.2025

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 erforderlich. 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: _____