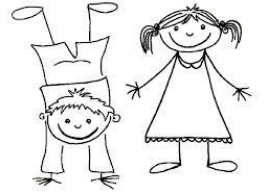


Betreuung der HAGELKREUZSCHULE Lüttingen OGS



Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

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

So kommt mein Kind nach Hause:

☐ Bus SL 40 um 15.30 h, Haltestelle _____

☐ wird abgeholt ☐ 15.00 h ☐ 16.00 h

☐ geht alleine (ab 15 h) _____

* Die angegebenen Zeiten sind mindestens für ein Halbjahr gültig.

* Bei nachgewiesenen Therapie- oder Vereinsterminen ist eine Rückfahrt um 14.30 h mit der SL 40 möglich.

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 Mitteilung über den Schulmanager notwendig.

Betreuung der HAGELKREUZSCHULE Lüttingen

OGS

Im Notfall sind folgende Personen zu erreichen, die das Kind umgehend abholen können:

Mutter: _____ Nr. _____

Vater: _____ Nr. _____

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 mit Sonnencreme, Lichtschutzfaktor 30, eingecremt wird.

Besonderheiten bezüglich des Mittagessens, Krankheiten, Allergien o.a.:

Datum: _____ Unterschrift: _____