

Datenblatt – Schulkindbetreuung Marquardschule

Kind

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort _____

Bitte aktuelles
Passbild
einkleben!

Klasse _____

Eltern/Sorgeberechtigte(r)

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort _____

Telefon (Festnetz) _____
Handy _____
E-Mail _____

Hinweis:

Es ist die Mitgliedschaft
im Förderverein nötig!



Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes (Allergie, Medikamente, Ernährung usw.)

Angaben zum Ablauf / Organisation während der Betreuungszeiten

Mein Kind besucht an folgenden Tagen die Betreuung (bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Mein Kind kommt völlig unregelmäßig (Trifft dies zu müssen die Betreuer rechtzeitig und schriftlich über An- und Abwesenheit informiert werden!)

Hinweis:

Füllen Sie den Stundenplan
für Ihr Kind aus! (Anlage 2).

Unterschrift

Ort, Datum

[Anlage 1 zum Betreuungsvertrag]