

**Datenblatt für die offene Ganztagsbetreuung zum internen
Gebrauch, vertraulich**



Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Telefonisch erreichbar unter:

Telefonnummer für den Notfall:.....

Name, Vorname des Kindes:.....

Klasse: Geburtsdatum:

evtl. abweichende Anschrift:

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind nimmt folgende Medikamente ein:

Folgendes soll noch beachtet werden:

.....

Freizeitpädagogisches Angebot

Im Rahmen des freizeitpädagogischen Angebotes sind gelegentlich Ausflüge und Wanderungen geplant.
Mein Kind darf an diesen Ausflügen während des Schuljahres 2017/2018 teilnehmen.

bin damit einverstanden ich bin damit nicht einverstanden

Mein Kind besucht die Nachmittagsbetreuung nur an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstags

!WICHTIG! Es müssen mindestens zwei Tage angegeben werden.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass die Anmeldung für das o. g. Schuljahr verbindlich ist. Der angemeldete Schüler/Die angemeldete Schülerin ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagsbetreuung als schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können nur durch die Schulleitung vernommen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift