



BETREUUNGS-PASS

Platz für ein
Foto des Kindes

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Telefon: (privat): _____

(Arbeitsstelle/n): _____

(Mobil-Nr.): _____

Modul: _____

Abholen/ Gehen

Mein Kind wird abgeholt geht selbstständig nach Hause fährt mit dem Bus

Notfallnummern

Bitte geben Sie zwei Personen an, die wir im Notfall benachrichtigen sollen, wenn Sie nicht erreichbar sind.

1.) Name: _____ Tel. Nr.: _____

2.) Name: _____ Tel. Nr.: _____

Abholberechtigte Personen (außer den Eltern)

Hier können Sie Personen angeben, die Ihr Kind aus der Schulbetreuung abholen dürfen.

1.) Name: _____

2.) Name: _____

3.) Name: _____

Außerdem wichtig:

Allergien/Erkrankungen: _____

(Bitte benachrichtigen Sie uns im Sonderfall persönlich)

Regelmäßige Hobbys, zu denen das Kind direkt von der Schulbetreuung gehen soll:

(z.B. Turnverein, Musikschule/ bitte Tag und Uhrzeit angeben)

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten