



BETREUUNGS-PASS

Platz für ein
Foto des Kindes

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Modul: _____

Telefon: (Mutter): _____

(Vater): _____

(Arbeitsstelle/n): _____

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, auch bei nachträglich festgestellten Erkrankungen)

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

(z.B. Turnverein, Musikschule/ bitte Tag und Uhrzeit angeben und mögliche Schickzeiten beachten (Eltern-ABC))

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten