

# Betreuende Grundschule der St. Sebastianus – Grundschule

(Bitte in der Schule abgeben)



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

kommt ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namen der Eltern: \_\_\_\_\_

bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13.00					
14.00					
15.00					

Telefon privat: \_\_\_\_\_

**Bitte tragen Sie hier  
Ihre Arbeitszeiten ein:**

Handy Mutter: \_\_\_\_\_

bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13.00					
14.00					
15.00					

Handy Vater: \_\_\_\_\_

dienstlich/  
Mutter/ Vater: \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Ansprechpartner/ Abholer, bitte mit Telefonnummer**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Mein Kind wird immer abgeholt. Es darf die Schule nicht alleine verlassen.
- Mein Kind darf ab \_\_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause gehen.
- Mein Kind darf um 15.00 Uhr (Ende der Betreuung) alleine die Schule verlassen.
- Ich verpflichte mich, mein Kind bis 15.00 Uhr abzuholen, da es nicht alleine die Schule verlassen darf.

## Wichtig:

Während des Aufenthaltes Ihres Kindes in unserer Betreuung **MUSS** Ihre Erreichbarkeit für eventuelle Notfälle gewährleistet sein !

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_