

Name des Kindes: _____

Ergänzende Angaben für die Betreute Grundschule

Haselund / Ohrstedt / Viöl

Wir freuen uns sehr, dass Sie ihr Kind für die Betreuung bei uns angemeldet haben!

Teilen Sie uns bitte mit, ab wann das Kind tatsächlich zu uns in die Betreuung kommt:

Datum: _____

Wenn Ihr Kind die Betreuung für zwei oder drei Tage die Woche besucht, an welchen Wochentagen kommt ihr Kind zu uns? (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Besucht ihr Kind nach dem regulären Unterricht noch AGs oder Fördermaßnahmen und kommt daher später in die Betreuung?

Nein Ja, mein Kind besucht am (Bitte Wochentag/e und AG usw. angeben)

Wie kommt ihr Kind nach Hause? (Zutreffendes bitte ankreuzen):

alleine zu Fuß alleine mit Fahrrad Bus wird abgeholt

Wenn Ihr Kind abgeholt wird, wer holt es ab bzw. wer darf es abholen?

Mutter Vater Name _____
Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel, Tante usw.)

Name _____
Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel, Tante usw.)

Bitte diesen Bogen direkt in der Betreuung abgeben!