



Schülerdatenblatt – Nachmittagsbetreuung 20__/__

Schülerdaten

Vor- und Nachname	
Klasse	
Adresse: Str.; Plz.; Ort	
Handy-Nummer (Kind)	
Allergien/Krankheiten	

Erziehungsberechtigte(r)

Mutter:

Vor- und Nachname	
Adresse: Str.; Plz.; Ort	
Handy:	
Büro, Firma:	
E-Mmail (bitte LESERLICH)	
Notfallnummer (+ Name)	
Sonstiges	

Vater:

Vor- und Nachname	
Adresse: Str.; Plz.; Ort	
Handy:	
Büro, Firma:	
E-Mail (bitte LESERLICH)	
Notfallnummer (+ Name)	
Sonstiges	

Montag*	Dienstag*	Mittwoch*	Donnerstag*
<input type="radio"/> 15.00	<input type="radio"/> 15.00	<input type="radio"/> 15.00	<input type="radio"/> 15.00
<input type="radio"/> 15.50	<input type="radio"/> 15.50	<input type="radio"/> 15.50	<input type="radio"/> 15.50
<input type="radio"/> 16.40	<input type="radio"/> 16.40	<input type="radio"/> 16.40	<input type="radio"/> 16.40

* bitte kreuzen Sie für jeden Wochentag die jeweilige Zeit an, zu der Ihr Kind aus der Nachmittagsbetreuung entlassen werden soll bzw. abgeholt wird. Änderungen bedürfen der zeitgerechten Rücksprache.

_____, am _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten