

## KONTAKTFORMULAR NACHMITTAGSBETREUUNG 2023/24

Volksschule / Neue Mittelschule Auersthal

Zu-und Vorname des Kindes	Geb. Datum
KlassenlehrerIn/ Klassenvorstand	
Zu-und Vorname der Mutter	Erziehungsberechtigt Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Telefonnummer	
Zu-und Vorname des Vaters	Erziehungsberechtigt Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Telefonnummer	
Kontaktpersonen für Notfälle	Telefonnummer
Sollte Ihr Kind von jemandem nicht abgeholt werden dürfen, bitte hier anführen:	
Allergien (z. B. Pflaster, Wespen, Sonnenschutzcreme)	
Mir ist nichts bekannt, dass mein Kind allergisch auf Pflaster oder Sonnencreme ist und bin daher einverstanden, dass mein Kind mit Sonnencreme eingeschmiert bzw kleine Wunden mit Pflaster vorsorgt werden. <span style="float: right;">Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></span>	
Zeckenimpfung	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Muss ihr Kind Medikamente nehmen?	Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Wenn ja welche?	
Hausarzt:	
Mein Kind wird abgeholt:  Montag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Dienstag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Mittwoch <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Donnerstag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Freitag <input type="radio"/> ab 13:30 laufend	Mein Kind geht selbst nach Hause:  Montag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Dienstag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Mittwoch <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Donnerstag <input type="radio"/> 15:30 <input type="radio"/> 16:30-17:00 Freitag <input type="radio"/> ab 13:30 laufend
<p><b>Mein Kind darf die Nachmittagsbetreuung jeden _____</b></p> <p><b>um _____ Uhr alleine verlassen und geht zur Musikstunde.</b></p> <p><input type="radio"/> Kommt nicht mehr zurück</p> <p><input type="radio"/> Kommt um _____ Uhr wieder zurück in die Nachmittagsbetreuung.</p> <p>Ich übernehme ab diesem Zeitpunkt die volle Verantwortung.</p>	
Datum:	Unterschrift: