

Formular zur Aufsichtspflicht

Ebersbacher Betreuung von Grundschulkindern



Dieses Formular mit dem Anmeldeformular persönlich durch einen Erziehungsberechtigten bei einer Betreuungskraft abgeben oder **in den Briefkasten der Schule einwerfen.**

Name des Kindes: _____

Unser Ansprechpartner in Notfällen:

Mutter

Name, Vorname: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

Privat: _____

Geschäftlich: _____

Handy: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

Privat: _____

Geschäftlich: _____

Handy: _____

Weitere Person

Name, Vorname: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

Privat: _____

Geschäftlich: _____

Handy: _____

Hinweis:

Die Betreuungskräfte dürfen den Betreuungskindern grundsätzlich keinerlei Medikamente verabreichen!

Allergien: _____

Andere Besonderheiten: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Das Kind wird gebracht/abgeholt von: _____

Wir behalten uns vor, uns unbekannte Personen nach dem Personalausweis zu fragen.

Das Kind darf selbstständig nach Hause gehen: _____

Weitere Anmerkungen: _____