



**NACHMITTAGSBETREUUNG – VS Hart**

**Datenblatt**

**Kind:**

<b>Name:</b>	
<b>Klasse:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>SV-Nummer:</b>	

**Gesundheit meines Kindes:**

_____
Krankheiten (chronische)
_____
Allergien
_____
Medikamenteneinnahme (permanent)
_____
Nahrungsmittelunverträglichkeiten

**Erziehungsberechtigte/Abholberechtigte**

<b>Name:</b>	
<b>Telefon:</b>	

<b>Name:</b>	
<b>Telefon:</b>	

<b>Name:</b>	
<b>Telefon:</b>	



**Bitte ankreuzen bzw. Uhrzeit eintragen:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____	<input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____	<input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____	<input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____	<input type="checkbox"/> wird abgeholt um _____
<input type="checkbox"/> darf alleine nachhause gehen um _____	<input type="checkbox"/> darf alleine nachhause gehen um _____	<input type="checkbox"/> darf alleine nachhause gehen um _____	<input type="checkbox"/> darf alleine nachhause gehen um _____	<input type="checkbox"/> darf alleine nachhause gehen um _____

**Wenn ihr Kind alleine nachhause gehen darf frühestens um 14:30, spätestens um 16:30 Uhr!**

**Die Anwesenheitspflicht ist bis 14:30, ein Auspendeln ist bis 16:30 Uhr möglich!**

**Mein Kind wird abgeholt von folgenden Personen:**

	Name	Telefonnummer
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		

**Das Fernbleiben von der GTS ist ausnahmslos im Vorhinein mit der Direktion abzuklären und muss der GTS mitgeteilt werden!**

**Jede Änderung ist bitte sofort mitzuteilen!**

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten