

Herbstferien 14.10. – 25.10.2019

Bitte das Nachfolgende **leserlich ausfüllen und bis spätestens Mittwoch den, 02.10.2019** an das Organisationsbüro oder Betreuungsteam der Schule **zurückgeben**. Vielen Dank



Mein/e-Unser/e Kind/er \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Schule(Wichtig): \_\_\_\_\_ besucht derzeit Klasse: \_\_\_\_\_

benötigt eine Betreuung an den markierten Tagen.

Mo	Di	Mi	Do	FR	Mo	Di	Mi	Do	Fr
14.10.	15.10.	16.10.	17.10.	18.10.	21.10.	22.10.	23.10.	24.10.	25.10.

Mein/e-Unser/e Kind/er (bitte ankreuzen)

- kommt um ..... und geht um.....  
 wird gebracht und abgeholt      kommt/ geht alleine      kommt alleine, wird abgeholt
- soll mit dem Taxi von der Heimatschule zur Betreuung hin und zurück fahren
- andere Möglichkeit: \_\_\_\_\_

Mein/e-Unser/e Kind/er hat folgende Allergien oder Unverträglichkeiten und folgendes soll während der Betreuung berücksichtigt werden.

**Unsere Notfall-Rufnummern für die Ferien sind:  
Bitte IMMER mindestens eine Nummer eintragen!**

- 1.
- 2.
- 3.

**Abholberechtigte Personen:  
(das Betreuungspersonal behält sich vor,  
einen Ausweis zeigen zu lassen)**

- 1.
- 2.
- 3.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern/ Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten