

Schülerinformationen (nur für 2. Betreuung bis 15:00 Uhr)

Name: _____

Namen der Eltern: _____

Telefonnummern
privat: _____

Mutter dienstlich: _____ Handy: _____

Vater dienstlich: _____ Handy: _____

Personen, die im **Notfall** benachrichtigt werden können, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind:

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Es liegen folgende Allergien bei meinem Kind vor:

Es liegen folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten vor:

Weitere wichtige Informationen über mein Kind (gesundheitlich, Verhalten ...)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten