

**Angaben der Eltern zu den
Betreuungszeiten
für das Schuljahr 2019/20**

Name des Kindes: _____

Mobilnummer des Kindes: _____

wichtige **Hinweise** (z.B. auf Allergien, körperliche Einschränkungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten etc.):

Name des / der Erziehungsberechtigten: _____

Mailadresse: _____

Ich bin/Wir sind **telefonisch erreichbar** unter:

mobil: _____ privat: _____

sonstige: _____

Für mein Kind lege ich folgende **Betreuungszeiten** fest – *bitte ankreuzen*:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bis 14.00 Uhr					
Bis 14.45 Uhr					
Bis 15.30 Uhr					Bis 15 Uhr

Nach der Betreuung - *bitte ankreuzen*:

Mein Kind darf **alleine** nach Hause gehen.

Mein Kind wird abgeholt.

Mittagessen – *bitte ankreuzen*:

Mein Kind bleibt in der Mittagspause in der Schule und verpflegt sich selbst.

Mein Kind isst in der Mensa an folgenden Tagen :

MO	DI	MI	DO	FR

Nähere Infos zum Mensaessen in der KTG finden Sie auf unserer Schulhomepage unter:

Nachmittagsbetreuung/Downloads

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

