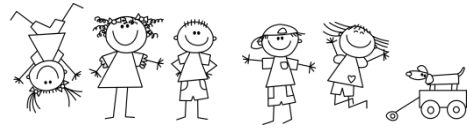


Ganztages- und Nachmittagsbetreuung



Stammdatenblatt – Notfallkontakte



Name des Kindes: _____ Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Notfallkontakte:

Name	Mutter/Vater/etc.?	Telefonnummer

Von welchen Personen außer den Erziehungsberechtigten darf Ihr Kind abgeholt werden?

(Name + Opa/Tante/Mama von...)

Lebensmittelunverträglichkeiten / Allergien:

Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen?

ja nein

Welche anmeldepflichtigen **Nachmittagskurse** wird Ihr Kind an der VS Waltendorf besuchen?

Bitte **Tag und Uhrzeit** angeben (soweit schon bekannt).

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____