

KSP Seen-Mattenbach

Anmeldung für schulindizierte Betreuung bei Unterrichtseinstellung eines ganzen Schulhauses

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zum Besuch der Betreuung!

| Name und Vorname | Geb. | Klasse | Lehrperson |
|------------------|------|---------------|------------|
| | | | |
| Adresse | | Telefonnummer | |
| | | | |

Betrifft Unterrichtseinstellung vom: _____

Die Betreuung findet in der Regel in Räumlichkeiten in Ihrem Schulhaus in der Zeit von 8.10 – 11.50 Uhr statt. In Ausnahmefällen werden die Kinder aus verschiedenen Schulhäusern an einem Ort betreut. In diesem Falle werden Sie rechtzeitig entsprechend informiert.

Wichtige Angaben zu Ihrem Kind:

In Notfällen zu benachrichtigen (Bitte zwei Möglichkeiten mit Tel.-Nr. angeben): _____

Besondere Medikamente oder Allergien? _____

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Was darf Ihr Kind nicht essen? _____

Bemerkungen: _____

Formular bitte 10 Tage vor Schulausfall der Lehrperson abgeben

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____
