

Nachmittagsbetreuung

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Wochentage: Montag Abholzeit: _____
 Dienstag Abholzeit: _____
 Mittwoch Abholzeit: _____
 Donnerstag Abholzeit: _____
 Freitag Abholzeit: _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Abholberechtigte Personen: _____

Telefonnummern (im Notfall): _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

Nein

Nach Rücksprache mit den Eltern

Mannheim, _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____