

OGS-Paulus Halbtagsbetreuung

Kontaktbogen 1.- 4. Schuljahr

→ gültig nach Eingangsdatum ab Montag der folgenden Woche

Kind:

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Klasse	
Wohnort			
Straße			

Erziehungsberechtigte:

	1.	2.
Name		
Vorname		
Festnetz		
Mobil		
sonstige Tel.-Nr.		

Diese Personen dürfen mein Kind abholen:

	1.	2.
Name		
Vorname		
Festnetz		
Mobil		
sonstige Tel.-Nr.		

Mein Kind soll ein Mittagessen erhalten:

ja...

nein

Anwesenheitszeiten:

Mein Kind wird entlassen um:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/> kommt nicht				
<input type="radio"/> geht allein nach Hause				
<input type="radio"/> 12.00 Uhr				
<input type="radio"/> 12.30 Uhr				
<input type="radio"/> 13.00 Uhr				
<input type="radio"/> 13.30 Uhr				
<input checked="" type="radio"/> 14.00 Uhr				

Diese Daten dienen dem Betreuungspersonal zur Information und Organisation der Anwesenheit Ihres Kindes.
Sie werden nicht digitalisiert und stehen keinen dritten Personen zur Verfügung.
Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie der Nutzung der Daten ein.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

der/des Erziehungsberechtigten