

Kontaktbogen HS Hellenthal

➤ **Daten des Kindes:**

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Klasse:
Nationalität:	Religion:
Adresse:	

➤ **Kontaktmöglichkeiten zu Eltern und zu Notfallpersonen bei Nichterreichbarkeit der Eltern:**

Mutter Telefon privat:	Vater Telefon privat:
Mutter Telefon Arbeitsstelle:	Vater Telefon Arbeitsstelle:
Mutter Mobiltelefon:	Vater Mobiltelefon:
Notfallperson:	
Emailadresse:	
<input type="checkbox"/> Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass die Emailadresse in den Verteiler aufgenommen wird.	

➤ **Besonderheiten**

Leidet Ihr Kind an Allergien, besonderen Krankheiten? Falls JA, welche Allergien, besondere Krankheiten:		
Mittagessen – Ist das Kind Vegetarier?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mittagessen – Darf das Kind bestimmte Speisen nicht essen?	<input type="checkbox"/> ja, welche nicht?	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges – bitte führen Sie auf der Rückseite auf, was unser Team zusätzlich wissen sollte.		

➤ **Teilnahme und Abholung**

Betreuungszeiten: 13.00 Uhr - 15.45 Uhr	Montag 15.45 Uhr	Dienstag 15.45 Uhr	Mittwoch 15.45 Uhr	Donnerstag 15.45 Uhr
Mein Kind wird immer abgeholt: <input type="checkbox"/> ja, von: _____ Mein Kind darf alleine gehen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mein Kind fährt mit dem Bus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sonderregelung erforderlich? Besondere Abholzeit wegen z. B. Schwimmkurs, Therapie, etc.? <input type="checkbox"/> ja - Bitte wenden Sie sich an die Einrichtungsleiterin zur Absprache von Details wie Dauer, Uhrzeit, etc.			

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter