Informationen für das betreuende Personal

Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten: _____

_____

Anschrift: _____

_____

Tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mein / unser Kind wird am Ende der Betreuungszeit abgeholt von:

_____

_____

Weitere abholberechtigte Personen (auch bei Krankheit) ab 12 Jahren:

_____

_____

Mein / unser Kind darf am Ende der Betreuungszeit **alleine** nach Hause gehen: ☐ Ja ☐ Nein

<u>Für Notfälle (Information an Personensorgeberechtigte)</u>

Telefonnummer am Arbeitsplatz und/oder weitere Kontaktadressen von Großeltern, sonstigen Verwandten oder Nachbarn:

_____

_____

Umstände, die besonders zu beachten sind (gesundheitliche Besonderheiten, Allergien, ADHS, Lese-/Rechtschreibschwäche, etc.)

_____

_____

Wir weisen darauf hin, dass ohne eine Masernschutzimpfung gemäß Masernschutzgesetz vom 01.03.2020 eine Aufnahme nicht möglich ist. Bitte beachten Sie dazu die Informationen für Erziehungsberechtigte des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus. Der Nachweis ist gegenüber der Schule zu erbringen. Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Inhalt des Schreibens zur Kenntnis genommen und den erforderlichen Nachweis der Schule gegenüber erbracht haben.

_____ _____ _____

Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten