

Mein/Unser Kind

Name, Vorname	Klasse

☐ darf alleine nach Hause laufen

☐ wird abgeholt (bitte geben Sie abholberechtigte Personen an)

Das Betreuungspersonal ist berechtigt, mit den Lehrkräften des Schülers bezüglich Hausaufgaben Rücksprache zu nehmen (bitte ankreuzen)

☐ ja

☐ nein

Mein Kind besucht im Schuljahr 2024/25 die Mittagsbetreuung ab (erster Tag der Betreuung):

Datum:

Was wir Betreuerinnen außerdem über Ihr Kind wissen sollten:

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung

Angela Scheuermann
Silke Rößler
Monika Joos
Mandy Kilinc