 Betreute Grundschule Osdorf

**Anlage zum Betreuungsvertrag**

Name des Kindes ..............................................................................................Klasse: …………..

geboren am …............................................

Das Kind soll zu den folgenden Terminen betreut werden:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Morgensvon...bis... | Mittagsvon...bis... | Das Kind wird abgeholt. | ...geht allein zum Bus. | … geht alleine nach Hause. |
| Montag |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |

Folgende Personen dürfen das Kind abholen:

1) .......................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................

3) .......................................................................................................................................

Bei dem Kind bestehen folgende gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien):

............................................................................................................................................

Folgende Personen sind im Notfall erreichbar (Name, Telefonnummer):

1) .......................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................

3) .......................................................................................................................................

Mein Kind soll an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen: ja □ nein □

Osdorf, den .................................................... ..........................................................

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten