**Infoblatt für das Betreuungspersonal Standort KWS**

**Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind besucht die

⃞ kurze Gruppe ⃞ lange Gruppe

an folgenden Tagen.

⃞mo ⃞di ⃞mi ⃞do ⃞fr

Mein Kind nimmt am Mittagstisch teil.

⃞ ja ⃞ nein

⃞ normale Kost ⃞ vegetarische Kost ⃞ ohne Schweinefleisch

**Es liegen folgende Allergien/Unverträglichkeiten vor:**

⃞ Es besteht ein anerkannter Förderbedarf im Bereich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Mein Kind

⃞ wird abgeholt. ⃞ darf an der AG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teilnehmen.

⃞ darf mit dem Bus Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr nach Hause fahren.

⃞ geht zu Fuß nach Hause.

⃞ muss um 14:55 die Lerngruppe verlassen.

⃞ darf nach Ende der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen.

**Im Notfall sind folgende Personen zu benachrichtigen und dürfen die Kinder abholen:**

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail Adresse Eltern:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_