

Abholliste für das Kind:

Name, Vorname des Kindes: _____

Straße, Hausnummer: _____

Plz., Wohnort: _____

Geb. Datum: _____

Telefon / Mobil: _____

Email: _____

Meine Tochter / mein Sohn darf alleine nach Hause gehen

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

1)

4)

2)

5)

3)

6)

4)

Krankheiten / Allergien

Bei der Betreuung meines Kindes ist zu beachten, dass es unter folgenden (chronischen) Krankheiten bzw. Allergien leidet:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anwesenheitsliste für das Kind:

Name, Vorname: _____

Mein Kind kommt an folgenden **Tagen** voraussichtlich wie lange:

MO _____ DI _____ MI _____ DO _____ FR _____

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen beim **Essen** in der Mensa teil:

MO _____ DI _____ MI _____ DO _____

Mein Kind besucht im Schuljahr 2011/12 die 3. o. 4. Klasse

Ort, Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten