



Offene Ganztagsschule
Vorwaldstr. 5 87471 Durach
Tel: 0170-5713785
E-Mail: sarah.rietzler@vs-durach.de



Information für die Betreuungskräfte

Name des Kindes: _____

Adresse : _____

Telefonnummern der Erziehungsberechtigten: _____

1. Heimweg (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Mein Kind...

...fährt mit dem **Bus** nach _____ (Ort), an folgenden Tagen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

...geht **allein nach Hause**, an folgenden Tagen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

...wird **abgeholt** von _____ (abholende Person), an folgenden Tagen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

2. Bekannte Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten und zu beachtende Besonderheiten

☐ **keine** Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten/Besonderheiten

folgende Allergien _____

folgende Unverträglichkeiten _____

folgende Krankheiten _____

folgendes Notfallmedikament _____

muss im Notfall verabreicht werden _____

folgende Besonderheiten _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten