

Stammdatenblatt Offene Ganztagschule Langenbruck - Pörnbach

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Tel.Nr.: _____

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.: Name, Anschrift, Tel)

1. _____ ☎ _____
2. _____ ☎ _____
3. _____ ☎ _____
4. _____ ☎ _____

Besonderheiten: z.B. Allergien, andere gesundheitliche Probleme:

Mein/unsere Kind soll an folgenden Tagen betreut werden: bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14:00 Uhr	14:00 Uhr	14:00 Uhr	14:00 Uhr	14:00 Uhr
16:00 Uhr	16:00 Uhr	16:00 Uhr	16:00 Uhr	15:00 Uhr
Essen	Essen	Essen	Essen	Essen

Mein/unsere Kind fährt mit dem Bus

Folgende Personen sind abholberechtigt (bitte nur Personen über 18 Jahre benennen):

1. _____ ☎ _____
2. _____ ☎ _____
3. _____ ☎ _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten