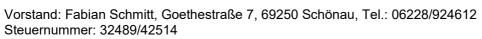
Verein zur Pflege der Grundschulbetreuung an der Grundschule in Schönau e.V.

-Kernzeit und Flexible Nachmittagsbetreuung-





Informationen zum Kind

Name des Kinde	es:		
Adresse:			
Telefon-Numme	er:		
<u>Geburtsdatum:</u>			
<u>Klasse:</u>			
Bei Notfällen un	d Krankheiten (evtl. Geschäftsnu	ımmer)	
<u>Name:</u>		<u>TelNr.:</u>	
Folgende Perso	nen dürfen mein Kind abholen:		
Name:		<u>TelNr.:</u>	
Mein/e Sohn/To	chter		darf alleine nach Hause laufen.
	□Ja □ Nein		
Besonderheiten (Allergien/ Medi			