

Nachmittagsbetreuung

in der Grundschule

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Bitte informieren Sie uns immer,

- wenn Ihr Kind krank ist und am Nachmittag nicht kommt.
- wenn Ihr Kind von anderen Personen, als den uns bekannten, abgeholt wird.
- wenn sich die Abholzeiten verändern.

Alle Informationen für den Nachmittag schicken Sie bitte an:

nachmittagsbetreuung-gs@mz.angell.de

Wir können zuverlässig alle Mitteilungen bis 12.00 Uhr am selben Tag berücksichtigen. Sie können Ihrem Kind auch gerne einen Handzettel mitgeben, den es dann bei uns abgibt.

Abholberechtigte Personen: _____

- Unser/Mein Kind wird von mir oder den oben genannten Personen aus der Nachmittagsbetreuung abgeholt.
- Unser/Mein Kind darf selbstständig am Ende der Betreuungszeiten die Nachmittagsbetreuung verlassen,
- um nach Hause zu gehen. um zum Treffpunkt/Parkplatz zu gehen.
- Unser/Mein Kind darf zu den mitgeteilten Zeiten die Betreuung selbstständig verlassen.
(Bitte die Zeiten, wann Ihr Kind gehen darf, auf der Rückseite vermerken oder tagesaktuell per Mail mitteilen.)

Wir weisen darauf hin, dass Sie uns bei Änderungen umgehend informieren müssen und die gemachten Angaben verbindlich gelten.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern