

Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung

Bitte dieses Formular zu Beginn des neuen Schuljahres ausgefüllt im Sekretariat abgeben oder per Mail an betreuung@herder-minden.de senden.

Mein Kind _____ Klasse _____
nimmt an ☐ 3 ☐ 4 oder ☐ 5 Tagen an der Nachmittagsbetreuung wie folgt teil:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung von 13h – 15.30h					
erhält das gebuchte Mittagessen					

Ändert sich an den Tagen der Teilnahme kurzfristig etwas, bitten wir Sie, uns dies bis spätestens 11.30h per E-Mail an betreuung@herder-minden.de mitzuteilen.
In Notfällen können Sie uns unter 01511 2575 735 erreichen.

Ihr Kind muss sich zu Beginn der Nachmittagsbetreuung anmelden und bei Ende der Betreuungszeit abmelden. So wird eine Verlässlichkeit für alle Seiten hergestellt.
Sollte Ihr Kind nicht wie oben angegeben in der Betreuung ankommen, nehmen wir mit Ihnen telefonischen Kontakt auf.
Mit dem Anruf kommen wir unserer Aufsichtspflicht nach und bitten daher um Verständnis.

Notfalltelefonnummer, unter der die Erziehungsberechtigten tagsüber zu erreichen sind:

Telefonnummer: _____

Telefonnummer: _____

Bemerkungen
(Allergien und Unverträglichkeiten, besondere Ernährungsformen des Kindes...)

Ort, Datum
Erziehungsberechtigte

Unterschrift