



Förderverein Michael-Ende-Schule
Mandelring 92
67433 Neustadt

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:.....

Telefon:.....

Hausarzt:.....

Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/
Krankheiten:.....
.....

Medikamente:.....

In Notfällen sollen verständigt werden:

Name/Vorname:Tel:

Name/Vorname:Tel:

Name/Vorname:Tel:

Erklärung

Das oben genannte Kind darf an Spaziergängen mit den betreuenden Personen während der
Betreuungszeit teilnehmen.

Ich verpflichte mich, die angegebenen Betreuungszeiten einzuhalten und bei einer Verspätung ab
einer Viertelstunde ein Erinnerungsgeld von 5,-€ zu entrichten.

Die Richtlinien der Betreuenden Grundschule wurden mir ausgehändigt.

Ich erkenne diese an und bespreche sie mit meinem Kind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten