

**Verbindliche Angaben und Erklärungen zur  
Nachmittagsbetreuung Herkersdorf/Offhausen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Betreuungszeiten**

Mein/ Unser Kind soll grundsätzlich folgendermaßen betreut werden:

|                 | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| bis 13.20 Uhr * |        |          |          |            |         |
| bis 14.20 Uhr   |        |          |          |            |         |
| bis 15.20 Uhr   |        |          |          |            |         |
| bis 16.00 Uhr   |        |          |          |            |         |

\*nur für die Klassen 1 und 2 möglich

Mein/ Unser Kind soll grundsätzlich an folgenden Tagen eine Mahlzeit einnehmen:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
|        |          |          |            |         |

Die Inanspruchnahme der Mittagsverpflegung ist im Übrigen rechtzeitig vorher, spätestens Freitagmorgens für die darauffolgende Woche, schriftlich der Schule mitzuteilen.

Mein / Unser Kind  wird abgeholt.  geht zu Fuß nach Hause.  fährt mit dem Bus.

**Folgende Personen** sind außerdem berechtigt mein/unser Kind abzuholen:

\_\_\_\_\_

Folgende **Speisen / Getränke** soll mein/unser Kind **nicht** einnehmen:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat folgende **gesundheitlichen Beeinträchtigungen**, die für die Nachmittagsbetreuung relevant sind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Folgende  **Medikamente** /  **Notfallmedikamente** muss mein Kind wie folgt einnehmen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Änderungen der Anwesenheitszeiten müssen der Schule rechtzeitig schriftlich mitgeteilt werden.  
Eine Tagesabmeldung von der Betreuung kann nur aus wichtigem Grund (Arzttermin, Geburtstag,...) erfolgen und sollte spätestens einen Tag vorher schriftlich begründet werden.  
Einer Abmeldung von der Betreuung am selben Tag kann nur bei Vorlage einer entsprechenden Erklärung, telefonisch oder schriftlich, zugestimmt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten