

# Notfallblatt AWO Schulkinderbetreuung

Nachname, Vorname des Kindes: .....  
(bitte in Druckbuchstaben)

Telefon Mutter:

Telefon Vater:

.....

.....

.....

.....

**Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar:**

Name: .....

Telefonnummer: .....

**Allergien/Krankheiten** (sollte sich im Laufe des Schuljahres etwas verändern bzw. neu hinzukommen, bitten wir Sie, die Mittagsbetreuung umgehend zu informieren):

.....

.....

**Was die Betreuerinnen außerdem über mein Kind wissen sollten:**

.....

.....

**Mein Kind**

\_\_\_\_\_ darf alleine nach Hause gehen

\_\_\_\_\_ fährt mit dem Bus (Schulbus – letzter Schulbus Abfahrt 13.00 Uhr)

\_\_\_\_\_ wird abgeholt

**außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen abholberechtigt:**

.....

.....

.....

.....

Datum/Unterschrift: .....