

Karteikarte BGS

Schuljahr Klasse

Name des Schülers _____

Geburtsdatum _____

Name der Erziehungsberechtigten _____

Adresse _____

Telefon Nr. _____

Telefon (nur im Notfall) _____

Nutzung des Betreuungsangebotes in der Regel :
5 Tage/Woche
4 Tage/Woche
sonstiges

Bemerkungen (Allergie, sonstiges)

Regelmäßig verabreichte Medikamente

tägliche Entlassung: Uhr

Betreuungskind - geht alleine
- wird abgeholt

abholberechtigt _____

