Datenblatt

KreativitätsGrundschule Treptow

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes (bitte Druckbuchstaben) Klasse

**Bitte alle Angaben in Druckschrift ausfüllen!**

# Angaben zu den Personensorgeberechtigten\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Anschrift | Telefonnummer |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Angaben zur Abholung

Mein Kind wird abgeholt

**Angaben, wenn Kind allein gehen darf**

Mein Kind darf an folgenden Tagen nach Unterrichtsschluss allein nach Hause gehen:

Mo. Di. Mi Do. Fr.

Mein Kind darf an folgenden Tagen allein nach Hause gehen:

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

Mein Kind darf bei Projektausfall im eFöB Bereich allein nach Hause gehen.

Mein Kind darf bei **verkürztem Unterricht** (Sportfest, Wandertag, Projektwoche, Klassenfahrt, Lesenacht, Hitzefrei) entsprechend früher allein nach Hause gehen.

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

# Bevollmächtigte zur Abholung meines Kindes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Verw.grad | Telefonnummer |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten