



Nachschulische Betreuungen der Samtgemeinde Gellersen
Kontaktbogen/ Einverständniserklärung für die Ferien,-Brückentagsbetreuung

Mein Kind: _____

Geboren am: _____

Name/ Adresse/E-Mailkontakt/ Telefon der Erziehungsberechtigten:

Darf von folgenden Personen aus der Ferien,-Brückentagsbetreuung abgeholt werden (das Einverständnis der hier eingetragenen Personen zur internen Speicherung gilt als vorausgesetzt):

darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen und soll um _____ Uhr geschickt werden.

fährt mit dem Bus um _____ Uhr

darf zwecks Ausflug (Eis essen, Spaziergänge, Ausflüge o.ä.) in Begleitung einer päd. Mitarbeiterin/eines päd. Mitarbeiters das Schulgelände verlassen

Folgende Personen sind im Notfall zu erreichen (Name/ Telefon):

Zu beachten sind folgende Allergien/ Besonderheiten (Ernährung, Gesundheit, Reiseübelkeit o.ä.) meines Kindes:

- Medikamente werden nur nach schriftlicher Einwilligung seitens der Erziehungsberechtigten und Befähigung des pädagogischen Personals verabreicht.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben. Die Benutzungs- und Gebührensatzung der nachschulischen Betreuungen vom 01.02.2024 habe ich gelesen und erkenne sie an.

Ort, Datum, Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten