



## Betreuende Grundschule Pestalozzischule

(Montag bis Freitag: 07:00 Uhr - 08:00 Uhr und 12:05 Uhr - 14:00 Uhr bzw. 16:00 Uhr)

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

Ihr Kind besucht in diesem Schuljahr die Betreuende Grundschule in der Pestalozzischule. Bitte geben Sie das Formular zeitnah komplett ausgefüllt (Vorder- und Rückseite) und unterschrieben in der Betreuung ab.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Betreuer-Team

### Wöchentliche Meldung

Mein Kind \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Kalenderwoche \_\_\_\_\_

darf in dieser Woche wie folgt **eigenständig** nach Hause gehen.

Montag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Dienstag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Mittwoch:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Donnerstag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Freitag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

### Dauermeldung

Mein Kind \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

darf an folgenden Wochentagen wie folgt **eigenständig** nach Hause gehen.

Montag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Dienstag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Mittwoch:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Donnerstag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Freitag:  um 13:00 Uhr  um 14:00 Uhr  um 15:00 Uhr

Eine persönliche Abholung in den Räumlichkeiten der Betreuung ist für Sie jederzeit möglich.

(Bitte Seite 2 beachten)



Folgende Personen dürfen mein Kind abholen:

---

---

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bei einem Notfall bitte verständigen:

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben sind freiwillig, helfen den Betreuungskräften jedoch, das Verhalten Ihrer Kinder besser einzuschätzen:

Bestehende Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift