



Dr. Johannes-Faust-GHR Schule Knittlingen

Parkstr. 5 | 75438 Knittlingen

Tel. 07043/9324-0 | Fax 07043/9324-25 | sekretariat@faustschule.de

Anmeldung zur Notfallbetreuung
Bitte für jedes Kind separat ausfüllen!

Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Klasse: _____

Benötigter Betreuungszeitraum

Vormittag von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr Wochentage: _____

Abweichende Zeiten: _____ Wochentage: _____
(falls bisher auch gebucht)

Heimweg des Kindes (bei Grundschüler/innen)

Darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen? Ja Nein

Wenn nein, wer darf Ihr Kind abholen? Name: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter/r 2