

# INFORMATIONEN FÜR DIE MITTAGSBETREUUNG

GS Karl Heiß - Neue Bergstr. 4 / 84036 Landshut - Tel.: 0871/9453206

Name, Vorname (d. Kindes) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Erziehungsberecht. \_\_\_\_\_ Arbeitsnachweis ja / nein

Für den Notfall weitere Kontaktadressen und Telefonnr. (z.B. Großeltern, Nachbarn etc.)

Das Kind darf nicht übergeben werden an \_\_\_\_\_

Allergien / Sonstiges \_\_\_\_\_

Gruppe 1						Gruppe 2						Gruppe 3					
Betreuungszeit 11.30 Uhr - 14.00 Uhr						Betreuungszeit 11.30 Uhr - 14.00 Uhr						Betreuungszeit 11.30 Uhr - 16.00 Uhr					
Mittagsbetreuung ohne Mittagsverpflegung ohne Hausaufgabenbetreuung						Mittagsbetreuung mit Mittagsverpflegung ohne Hausaufgabenbetreuung						Mittagsbetreuung mit Mittagsverpflegung mit Hausaufgabenbetreuung					
MB	Mo	Di	Mi	Do	Fr	MB	Mo	Di	Mi	Do	Fr	MB	Mo	Di	Mi	Do	Fr
						E	Mo	Di	Mi	Do	Fr	E	Mo	Di	Mi	Do	Fr
												HB	Mo	Di	Mi	Do	Fr

MB = Mittagsbetreuung / E = Mittagessen / HB = Hausaufgabenbetreuung  
 !!! Zutreffende Tage bitte ankreuzen !!!

Nach der Mittags- bzw. Hausaufgabenbetreuung darf mein Kind.

- um \_\_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause
- um \_\_\_\_\_ Uhr zum Bus gehen
- wird abgeholt

Ich bin einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule in Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeit und Anzahl der Betreuungstage der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss.

Das Konzept der Mittagsbetreuung habe ich gelesen und erkenne es an.

Landshut, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift