



Fragebogen zu den teilnehmenden „Canisius Kids“-Kindern: MB HB

Vorname, Nachname Kind Klasse

Adresse Geb.Datum

Telefon Mutter (1. geschäftlich, 2. Privat, 3. Mobil)

.....

E-Mail Adresse Mutter

Telefon Vater (1. geschäftlich, 2. Privat, 3. Mobil)

.....

E-Mail Adresse Vater

Personen, die berechtigt sind, das Kind abzuholen

Name

1.Person Telefon

Name

2.Person Telefon

Name

3.Person Telefon

Name

4.Person Telefon

Kind geht selbständig nach Hause (bitte ankreuzen): ja nein

Abhol- und Heimgehzeiten, die regelmäßig von den Schließungszeiten der MB bzw. HB abweichen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Hinweis:

Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Betreuungspflicht der Betreuerinnen mit Ende der Mittagsbetreuung endet. Nach Ende der Betreuungszeit wird keinerlei Haftung für die Kinder übernommen. Im Falle der nicht pünktlichen Abholung (zutreffendes bitte einkreisen bzw. eigenen Vorschlag)

- darf mein Kind selbständig nach Hause
- wartet mein Kind alleine vor dem Schulgebäude auf Abholung
- (eigener Vorschlag)

Name Kinderarzt

Adresse Telefon

Allergien / nein: wenn ja: Vorlage ärztliches Attest (Datum):

Einverständniserklärung:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass im Notfall die Betreuerinnen unserem Kind folgende Globuli bzw. Salbe geben dürfen:

- Arnika (Globuli gegen Schwellungen)
- Bachblüten (Tropfen oder Salbe zur Beruhigung)
- Apis (Globuli bei Insektenstichen) ja nein

Besucht: rk. Religionsunterricht ev. Religionsunterricht Ethik-Unterricht

Besonderheiten bzgl. Mittagessen (Unverträglichkeiten (ggfs. Attest), Vegetarier, kein Schweinefleisch etc.)

.....
.....
.....

Hobbies / besondere Interessen des Kindes:

.....

Sonstige Anmerkungen/ Wünsche

Mein Kind besucht an folgenden Tagen folgende Förderkurse oder AGs:

.....
.....
.....

Datum:

Unterschrift: