

Grundschule Hochdorf-Assenheim

Alfons-Legner-Straße 5 - 7 - 67126 Hochdorf-Assenheim

Tel 0 62 31 / 13 90 - Fax 0 62 31 / 40 30 900

e-Mail: info@gs-hochdorf.de Homepage: www.grundschule-ho-as.de



Fragebogen

Betreuende Grundschule Hochdorf-Assenheim
Schuljahr 2025/2026

Nachname, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Adresse _____

Betreuungszeit: 7-8 Uhr ja nein nachmittags von _____ Uhr bis _____ Uhr

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter

Nachname:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon privat:	
Telefon gesch. - erreichbar von..... bis.....	
Handy:	

Vater

Nachname:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon privat:	
Telefon gesch. - erreichbar von..... bis.....	
Handy:	

Weitere Personen

Nachname:	Vorname:
Telefon:	Handy:
Nachname:	Vorname:
Telefon:	Handy:

bitte wenden →

1. Mein Kind darf nach der Betreuung

- alleine nach Hause gehen.
- alleine zur Haltestelle gehen und mit dem Bus nach Hause fahren.
- nicht alleine weggehen, bis es von einer Person abgeholt wird. Die Erziehungsberechtigten stellen sicher, dass die genannte Person (spätestens) zum Ende der vereinbarten Betreuungszeit kommt.

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>

Mein Kind darf von nachfolgender Person **nicht abgeholt** werden:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>

2. **Mein Kind hat eine/mehrere Krankheiten** ja nein
Wenn ja, welche?

3. **Mein Kind hat Allergien** ja nein
Wenn ja, auf was reagiert ihr Kind allergisch und was kann dagegen eventuell getan werden?

4. **Mein Kind hat eine Essensunverträglichkeit** ja nein
Wenn ja, auf was?

5. **Besonderheiten? Mein Kind** ist Vegetarier darf kein Schweinefleisch essen
Sonstiges:

6. **Fotos meines Kindes dürfen** veröffentlicht werden nicht veröffentlicht werden
(im Schulgebäude/Betreuungsraum)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten