



Abholregelung - Name des Kindes: _____ Klasse: _____

	Notfalltelefon	Name	Verwandtschaftsgrad	Rufnummer
1.				
2.				
3.				

Abholzeiten

	Uhrzeit	geht alleine	wird abgeholt	Abholberechtigte Personen: bitte Verwandtschaftsgrad angeben
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Ich bin einverstanden, dass Bild- und Filmmaterial von meinem Kind für die Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation gemacht werden und in analoger und digitaler Form in Sinne der DSGVO genutzt werden. Die Betroffenenrechte gemäß DSGVO bleiben hiervon unberührt.

Mein Kind darf fotografiert werden: ja nein

Bilder dürfen ins Internet (homepage) ja nein

Erziehungsberechtigt sind: Mutter Vater beide

Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Medikamente:

Datum: _____ Unterschr. Erziehungsberechtigte/r: _____