



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband  
Dinslaken-Voerde

**Nachmittagsbetreuung** der Gesamtschule Hiesfeld

durch den Kinderschutzbund Ortsverband Dinslaken-Voerde.

Name des Kindes:

Schule:

Klasse:

Klassenlehrer:

Telefon Eltern:

Handy Mutter:

dienstlich:

Handy Vater:

dienstlich:

(andere Telefon-Nr. für Notfälle)

An welchen Tagen (und zu welchen Zeiten) wird Ihr Kind die Betreuung besuchen?

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Wird Ihr Kind abgeholt, läuft allein oder fährt es mit Bus oder Fahrrad nach Hause?

*(Bitte ihr Kind außerhalb des Schulgeländes abholen)*

Bemerkungen (Hat ihr Kind eine Allergie oder chronische Erkrankung?)

---

Datum, Unterschrift