





## Anlage Ferienbetreuung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise, wie z.B. Allergien,  
Medikamenteneinnahme, schwere  
Erkrankungen, wie z.B. Asthma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besondere Hinweise zum Essen  
(z.B. Vegetarier, Lactose-Intoleranz,  
kein Schweinefleisch): \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

**Ja**

Bei Bedarf wird mein Kind abgeholt von: \_\_\_\_\_

**Nein**

Mein Kind wird abgeholt von: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten