



## Infobogen Frühbetreuung

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

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

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

Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy-Nr. Mutter	Telefon Arbeitsstelle Mutter
Handy-Nr. Vater	Telefon Arbeitsstelle Vater

Notfalltelefonnummern: (Erreichbarkeit unbedingt erforderlich!!!)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht an folgenden Tagen regelmäßig die Frühbetreuung:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

**(bei Nichtkommen zur Frühbetreuung bitte Ihr Kind mit Angabe Name, Vorname, Klasse unter [ogs@olfen.de](mailto:ogs@olfen.de) entschuldigen!)**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten