



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 entschuldigen!)

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten