

Nachmittagsbetreuung am Gymnasium Adolfinum Moers

Ansprechpartner: Regine Meyering (regine.meyering@adolfinum.de / nachmittagsbetreuung@adolfinum.de)



Klasse: _____

Name (des Schülers/der Schülerin) _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte:

Mutter: _____

Telefon/Handy: _____

Vater: _____

Telefon/Handy: _____

Notfallkontakte:

Name/Verhältnis (Oma etc.): _____

Telefon/Handy: _____

Name/Verhältnis (Oma etc.): _____

Telefon/Handy: _____

Gewünschte Betreuungstage bis 16.00 Uhr (bitte ankreuzen):

Montag ☐

Dienstag ☐

Mittwoch ☐

Donnerstag ☐

Freitag ☐

Sollte ein **regelmäßiges vorzeitiges Verlassen** der Nachmittagsbetreuung gewünscht sein, z.B. dienstags immer nur bis 14:30 Uhr, tragen Sie bitte nachfolgend die Uhrzeit unter dem entsprechenden Wochentag ein. Ansonsten wird von einem Verweilen bis 16:00 Uhr ausgegangen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Mein Kind ☐ kann alleine nach Hause gehen.

☐ wird von der Nachmittagsbetreuung abgeholt.

Besonderheiten (Allergien etc.):

Ort, Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)