

Betreuungsvertrag für die 8-1-Betreuung an der Lambertus-Schule Oelde

Schuljahr: 2026/2027

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind _____
(Name des Kindes)

für die 8-1-Betreuung von 11:45 bis 13:20 Uhr **verbindlich** an

Angaben zum Kind

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Allergien/ Unverträglichkeiten: _____

Regelmäßige Medikation: _____
(bitte halten Sie Rücksprache mit der Teamleitung bzw. reichen den Medikamentenplan ein.)

Angaben zu den Eltern

Name: _____

Anschrift _____

Telefon: _____

Mail: _____

Namen weiterer abholberechtigter Personen: _____ / _____

Wer ist während der Betreuungszeit zu erreichen?

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

- Mein/unser Kind **wird abgeholt** **geht alleine** **fährt mit dem Bus**
- Ich/wir habe/n die beiliegenden Informationen zum Betreuungsvertrag gelesen und verstanden und stimme/n den Bedingungen zu.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass in Zusammenarbeit zwischen Betreuung und Schule Informationen über mein/unser Kind ausgetauscht werden darf/dürfen.
- Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir den Vertrag und erkenne/n die Vereinbarung an.

Datum: _____

Unterschrift: _____