Gehregelungen und wöchentliche Termine
Ihres Kindes während der Betreuungszeit oder
direkt im Anschluss,
AWO Betreuung an der Geiersbergschule Groß-Umstadt

Liebe Eltern,

zum Schuljahrwechsel gibt es regelmäßig Änderungen von Angeboten, an den Ihr Kind teilnimmt. Hiermit haben Sie die Möglichkeit, uns die abholberechtigten Personen, Anwesenheit, die Gehregelungen sowie wöchentliche Termine Ihres Kindes wie z.B. eine AG, Portugiesisch- oder Theaterprojekt im Haus mitzuteilen.

Vielen Dank - Ihr AWO-Team

Gültig für Zeitraum: August 2024 bis August 2025---- oder bis wir Änderungen erhalten, es gilt immer nur eine Gehregelung – immer komplett ausfüllen.

Für mein Kind _____,
Klasse _____, Modul _____ möchte ich folgende Gehregelung beantragen:

Mein Kind (Nachname/Vorname) _____ Kl. _____ soll an folgenden Tagen die Betreuung vorzeitig verlassen (bitte Lernzeiten beachten, diese können nicht früher verlassen werden; Gehregelungen mit Ausnahmen sind von Frau Müller zu genehmigen)

Wochentag	Uhrzeit	Termin		
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Bitte ankreuzen, (keine Zwischenregelung möglich - das Kind darf alleine gehen oder nicht):

☐ **Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.**
☐ **Mein Kind darf NICHT alleine nach Hause gehen.**
☐ **Mein Kind fährt mit dem Bus nach _____um _____**
(Wir können nur die Bushaltetelle „Geiersbergschule“ zur Abfahrt begleiten)

Gehregelungen und wöchentliche Termine
Ihres Kindes während der Betreuungszeit oder
direkt im Anschluss,
AWO Betreuung an der Geiersbergschule Groß-Umstadt

AWO Hessen-Süd

Abholberechtigte Personen:

Nachname	Vorname	Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Tante…)

Bitte beachten Sie, daß abholberechtigte Personen sich ausweisen müssen!!

Hiermit bestätige ich, dass die hier genannten Personen zugestimmt haben, dass die hier genannten Daten, von der AWO Soziale Dienste gGmbH für die Abwicklung des Betreuungsangebots, gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erfasst und verarbeitet werden. Änderungen und Widerrufe dieses Einverständnisses können jederzeit gegenüber der AWO Soziale Dienste gGmbH angezeigt werden.

Rufnummer für Rückfragen: _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift aller Erziehungsberechtigten**