Ev.-Luth. Kirchenkreis
Hamburg-West/Südholstein

Betreuungsvertrag

für die ganztägige Bildung und Betreuung an der Schule

für den GBS-Standort Marschweg

Ergänzung zur Anlage 2

Kind

Name, Vorname		
Adresse	Geburtsdatum	Klasse
	____ . ____ . ____	

Weitere Abholberechtigte

Name, Vorname, Adresse		Bezeichnung z.B. Oma/Opa,
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		Bezeichnung z.B. Oma/Opa,
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		Bezeichnung z.B. Oma/Opa,
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		Bezeichnung z.B. Oma/Opa,
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

_____ Datum

_____ Unterschrift

Evangelische Kindertagesstätten
Mit Gott groß werden.