Herbstferien im FiZ von Mo, 02.11. – Fr, 06.11.2026

Bitte geben Sie diesen Zettel am Mo, 02.11.2026 im FiZ ab

Vor- und Zuname des Kindes ……..

Geburtstag:

Vor- und Zuname des Kindes ……..

Geburtstag:

Vor- und Zuname des Kindes ……..

Geburtstag:

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er alleine nach Hause gehen darf/dürfen.

☐ ja um:_____ Uhr ☐ nein

Unter folgender Nummer ist im Notfall **immer** eine Person erreichbar:

Tel. Nr.	Name
……..……	……..
Tel. Nr.	Name
……..……	……..
Tel. Nr.	Name
……..……	……..

……

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten