

Herbstferien im FiZ von Mo, 03.11. – Fr, 07.11.2025

Bitte geben Sie diesen Zettel am Mo, 03.11.2025 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