



Spätbetreuung / *Extended Care Program*

Notfall- und Abholformular / *Emergency and Pick-up Form*

Schüler/in / *Student:*

Vor- und Nachname / *First & Last Name*

Allergien / *Allergies*

Geburtsdatum / *Date of Birth*

Besondere Lebensmitteleinschränkungen /
Special Dietary Restrictions

Erziehungsberechtigte/r / *Parent or Guardian(s):*

Vor- und Nachname / *First & Last Name*

Telefon privat / *Home Phone*

E-Mail / *Email*

Mobiltelefon / *Cell Phone*

Telefon geschäftlich / *Work Phone*

**Notfall-Kontaktinformationen (falls wir Sie nicht erreichen können)/
*Emergency Contact (in case we cannot reach you):***

Name / *Name*

Telefon privat / *Home Phone*

Mobiltelefon/ *Cell Phone*

**Abholberechtigte Personen (Bildausweis wird verlangt)
*Adults with permission to pick up my child (We will ask for picture ID)***

1. Vor- und Nachname / *First & Last Name #1*

2. Vor- und Nachname / *First & Last Name #2*

3. Vor- und Nachname / *First & Last Name #3*