

Abholberechtigte Personen & Notfallnummern



Hessen-Süd

AWO Soziale Dienste gGmbH

AWO Schülerbetreuung an der
Wilhelm-Leuschner-Schule

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Abholberechtigte Personen:

Nachname	Vorname	Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Tante...)	Telefon-Nummer

Notfallnummern:

Folgende Personen sind im Notfall zu erreichen:

Nachname	Vorname	Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Tante...)	Telefon-Nummer
		Mutter	
		Vater	

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.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter