

**FLUMMIGUMM e.V.**  
**Offene Ganztagsschule im Primarbereich**

Dionysiusstraße 9  
41352 Korschenbroich  
Telefon: 02161 - 67 31 96  
[flummigumm@gmx.de](mailto:flummigumm@gmx.de)  
[www.flummigumm.de](http://www.flummigumm.de)

**Karteikarte**

**Name des Kindes** .....

Geburtsdatum .....

Anschrift .....

Telefon, privat .....

Mobiltelefon – Mutter .....

Mobiltelefon – Vater .....

Telefon – beruflich – Mutter .....

Telefon – beruflich – Vater .....

Sonstige Telefonnummern .....

**Besonderheiten des zu betreuenden Kindes**

Allergien oder sonstige Unverträglichkeiten

Hausarzt / Kinderarzt (Telefonnummer)

Persönliche Vorlieben oder Abneigungen

Auf was wir achten sollen, damit es Ihrem Kind gut geht

**Mein Kind nimmt eine Mittagsmahlzeit ein**

montags bis freitags

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Es nimmt keine Mahlzeit ein.

**Mein Kind geht nach Hause**

zum Ende der Öffnungszeiten

nach Aussage des Kindes

es wird abgeholt von

**Hausaufgaben**

Es besteht die Möglichkeit, im zeitlichen Rahmen, mit der Ausführung der Hausaufgaben zu beginnen oder sie zu beenden. Die Hausaufgabenaufsicht und –betreuung ist gewährleistet. Die Verantwortung hierfür liegt letztlich bei den Eltern. Mein Kind:

macht die Hausaufgaben in der Betreuung

darf selbst entscheiden

macht die Hausaufgaben zu Hause

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_