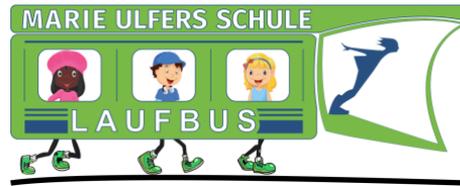


Marie Ulfers Schule Carolinensiel
 Wittmunder Straße 22
 26409 Carolinensiel



Anmeldung für den Laufbus
 zur Marie Ulfers Schule
für Kinder

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Laufbus-Linie Nr.: _____ Beginn: _____

Mein/Unser Kind steigt an folgenden Tagen an der angegebenen Haltestelle zu: (bitte ankreuzen)

Haltestelle/ Startzeit	Montag	Freitag

Im Notfall erreichen die BusbegleiterInnen mich/uns unter folgenden Nummern:

Wen?	Privat	Arbeit	Mobil

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am LAUFBUS teilnimmt.

Ich achte darauf, dass mein Kind zu den verabredeten Zeiten an der Haltestelle wartet. Wenn mein Kind krank ist oder aus anderen Gründen den Laufbus nicht nutzt, sage ich dem Busbegleiter Bescheid, damit die anderen Kinder nicht vergeblich an der Haltestelle warten.

Einverständnis zur Weitergabe der Kontaktdaten

Die Informationen, die erhoben werden, dienen lediglich der Teilnahme am „Laufbus“ und werden nicht für andere Zwecke verwendet oder weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer den anderen Busbegleitern bekannt gegeben wird.

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum: _____

 Name in Druckbuchstaben