

Name der Schule *Christliche Münsterschule Bad Doberan*

Adresse *Thünenstraße 18, 18209 Bad Doberan*



Anmeldung für den Laufbus

Ich bin / wir sind einverstanden, dass mein / unser Kind am „Laufbus“ teilnimmt.

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Adresse:

Kontaktdaten der Eltern zur Kontaktaufnahme zum Laufbus (Name, Mobiltelefon und/oder E-Mail):

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

Station/ Abfahrtszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Ich kann den „Laufbus“ an folgenden Tagen ab folgender Station begleiten: (optional)

Station/ Abfahrtszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

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

Wen?	Mobilnummer

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 in der entsprechenden WhatsApp-Gruppe 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 / wir sind damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer den anderen Eltern, die die Buslinie begleiten, bekannt gegeben wird. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die angegebene Telefonnummer einer WhatsApp-Gruppe des entsprechenden „Laufbusses (Strecke)“ hinzugefügt wird.

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....
Name in Druckbuchstaben

Datum:.....