

Beiblatt zur Anmeldung in die OGS

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Klasse: _____ Lehrer: _____

Aufnahmetag: _____ Abmeldetag: _____ Religion: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

E Mail Adresse: _____

Name der Mutter: _____

Telefon privat: _____ Telefon berufl.: _____

Mobil : _____

Name des Vaters: _____

Telefon privat: _____ Telefon berufl.: _____

Mobil: _____

Nationalität: _____

Geschwister: _____ Alter: _____

Alleinerziehend: _____

In Notfällen sind folgende Personen außerdem erreichbar:

Name: _____ Telefon: _____

Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten/ darf folgende Lebensmittel nicht essen:

Die Öffnungszeiten der Offenen Ganztagschule sind von: 7:15 – 8:00 Uhr
12:00 – 16:00 Uhr

Die OGS hat 2 Schlusszeiten, 1.: 15:00 Uhr
2. : 16:00 Uhr (bei berufstätigen Eltern)

Unser Kind wird hiermit zum Spätdienst angemeldet: ja _____

Für mein Kind endet die OGS Zeit um 15:00 Uhr: ja _____

Um 15:00Uhr ist offizieller Betreuungsschluss (Schluss), nach dem die Kinder selbstständig nach Hause gehen dürfen. Die Mitarbeiter der OGS übernehmen nach Verlassen des Raumes keine Verantwortung mehr.

Gibt es regelmäßige Termine am Nachmittag, an denen Ihr Kind verfrüht nach Hause geht?

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Falls Ihr Kind die OGS nicht besuchen kann (Krankheit...), geben Sie uns bitte morgens bis 8:00 Uhr Bescheid (Tel. 02171 765059).

Die Presse wird bei besonderen Aktivitäten in die OGS eingeladen. Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos/Videos meines(r) Kindes(er) veröffentlicht werden:

ja _____ nein _____

Wir haben das Informationsblatt zur Kenntnis genommen und sind mit den Regeln der OGS einverstanden.

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten