

OGS Räuberhöhle
Ev. Kirchengemeinde Opladen
Im Kirchfeld 15
51381 Leverkusen
02171/765059
ogs-imkirchfeld@kirche-opladen.de

GGs Im Kirchfeld
Im Kirchfeld 15
51381 Leverkusen
02171/52861
ggs.im-kirchfeld@stadt.leverkusen.de

WILLKOMMENSMAPPE

der OGS Räuberhöhle der ev. Kirchengemeinde Opladen



Liebe Mütter, liebe Väter, liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns Ihr Kind im kommenden Schuljahr in unserer OGS Räuberhöhle begrüßen und kennenlernen zu dürfen.

Damit auch Sie ein Bild von unserer Einrichtung, unseren Abläufen sowie dem gesamten Team machen können, haben wir diese Mappe mit umfassenden Informationen erstellt.

Sollten dennoch Fragen offenbleiben, finden Sie in dieser Mappe passende Ansprechpartner mit ihren Kontaktdaten, an die Sie sich wenden können.

Wir freuen uns darauf Ihr Kind gemeinsam mit Ihnen in den nächsten Jahren begleiten zu dürfen.

Ihr Team der OGS Räuberhöhle

Inhaltsverzeichnis

1. Datenblatt (2 Seiten)
2. Bring- und Abholzeiten
3. Abholberechtigung
4. Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten
5. Verschiedenes
6. Ansprechpartner / OGS-Team
7. OGS Leitfaden

Bitte geben Sie die Blätter:

Datenblatt, Abholung, Abholberechtigung und Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten bis zum _____ unterschrieben in der OGS ab.

Datenblatt für die OGS

Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

männlich: weiblich: Nationalität: _____

Geschwister (Anzahl, Alter):

Klasse: _____ OGS Gruppe: _____ LehrerIn: _____
(falls bekannt)

1. Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon:
(bitte stellen Sie sicher, dass im Notfall jemand telefonisch erreichbar ist)

Mobil: _____ Privat: _____

Beruflich: _____

2. Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon:

(bitte stellen Sie sicher, dass im Notfall jemand telefonisch erreichbar ist und die Telefonnummern immer aktuell sind.)

Mobil: _____ Privat: _____

Beruflich: _____

Notfalltelefonnummern (Großeltern, Nachbarn etc.):

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Bring- und Abholzeiten

Name des Kindes _____
ab dem Schuljahr _____

Informationen zu den Bring- und Abholzeiten finden Sie im OGS-Leitfaden unter den Punkten: Abholzeiten, Frühdienst und Spätdienst.

Montag:

Frühbetreuung: 07.15 Uhr bis 08.00 Uhr
Abholzeit regulär: 15.00 Uhr
Spätdienst: 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Dienstag:

Frühbetreuung: 07.15 Uhr bis 08.00 Uhr
Abholzeit regulär: 15.00 Uhr
Spätdienst: 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Mittwoch:

Frühbetreuung: 07.15 Uhr bis 08.00 Uhr
Abholzeit regulär: 15.00 Uhr
Spätdienst: 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Donnerstag:

Frühbetreuung: 07.15 Uhr bis 08.00 Uhr
Abholzeit regulär: 15.00 Uhr
Spätdienst: 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Freitag:

Frühbetreuung: 07.15 Uhr bis 08.00 Uhr
Abholzeit regulär: 15.00 Uhr
Spätdienst: 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Verpflichtungserklärung:

Mein Kind wird täglich zur angegebenen Zeit abgeholt
Mein Kind darf täglich zur angegebenen Zeit alleine gehen

Wenn sich an den angegebenen Bring- und Abholzeiten etwas ändert, bitten wir Sie dies immer schriftlich (Zettel bzw. über das Mitteilungsheft, E-Mail, Sdui) der OGS mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Abholberechtigung

Folgende Personen sind berechtigt mein Kind abzuholen:

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Wenn Ihr Kind von den Eltern eines Mitschülers / einer Mitschülerin o.ä. mitgenommen werden soll, bitten wir Sie dies an dem entsprechenden Tag schriftlich mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unverträglichkeiten / Allergien / Krankheiten

Name des Kindes: _____ OGS Gruppe: _____

1. Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (z.B. Laktoseintoleranz) oder besondere Essensvorschriften von zu Hause (z.B. Vegetarier, kein Schweinefleisch):

2. Mein Kind hat folgende Allergien oder Krankheiten:
(bitte legen Sie ein ärztliches Attest bei bzw. die Anweisung vom Arzt wie z.B. im Notfall ein Medikament in der Klasse / OGS-Gruppe gelagert werden soll. Sprechen Sie uns hierzu gerne an)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Verschiedenes

Aufsichtspflicht:

In der OGS gelten die gleichen Regeln wie in der Schule und nach der OGS-Schlusszeit, beim Verlassen des Gruppenraumes um 15:00 Uhr (bzw. bis 16:00 Uhr) ist die Aufsichtspflicht der Pädagogen beendet. Der Aufenthalt Ihres Kindes ist bis 15:00 Uhr verpflichtend vorgesehen. Sollten Kinder das Gelände der OGS unerlaubt verlassen, ist die Aufsichtspflicht der Mitarbeiter nicht gewährleistet. Wichtige Termine der Kinder (z.B. Arztbesuch, Therapie), die in der Zeit von 12:00 Uhr – 15:00 Uhr stattfinden, müssen vorab schriftlich mitgeteilt werden. Wenn Ihr Kind selbstständig die OGS verlassen darf, benötigen wir eine schriftliche Einverständniserklärung (s.o.). Das Kind sollte dann vor der Lernzeit um 14:00 Uhr abgeholt werden. Bitte informieren Sie uns immer schriftlich.

Die Presse wird bei besonderen Aktivitäten eingeladen bzw. wir setzen Fotos/Videos auf unsere verschiedenen Plattformen wie z.B. Homepage, Padlet, OGS You-Tube Kanal etc. Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos/Videos meines Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit unserer Einrichtung veröffentlicht werden dürfen.

Ja: _____ Nein: _____

Ich bin damit einverstanden, OGS-Informationen über meine o.g. E-Mail-Adresse zu erhalten. Desweiteren bin ich mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an Betreuer/innen einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Informationen (inkl. OGS-Leitfaden) zur Kenntnis nehme und mit den Regeln der OGS einverstanden bin:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ansprechpartner / OGS Team

- Leitung: Anette Dabringhaus-Kall
(ogs-imkirchfeld@kirche-opladen.de)
- OGS Gruppe 1: Katrin Grimberg (stellv. Leitung), Bärbel Oberdick
- OGS Gruppe 2: Maria Drischel, Isabella Bonk
- OGS Gruppe 3: Andrea Bluhmky, Daniela Heinen,
Maria Matuszewski
- OGS Gruppe 4: Beate Gottschling, Anette Rapedius
- OGS Gruppe 5: Christiane Schüler-Gill, Silvia De Pasquale
- OGS Gruppe 6: Ilka Meyer, Annika Jüngel
- OGS Gruppe 7: Jan Ulrich Jacobs, Bettina Schlautmann
- OGS Gruppe 8: Birgit Trebbe, Gabi Wiese
- OGS Gruppe 9: Thekla Baumgarten, Natascha Herold, Katrin Lückgen
- OGS Gruppe 10: Sonja Gibbert, Sandi Zlojo
- Springer: Fatmanur Egilmez, Tobias Esser
- Küche: Sylvia Midden, Ute Ludwig, Sarah Gesel,
Manuela Heindl, Ljudmilla Jalynskij