

Datenblatt für die Offene Ganztageschule (OGS)

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, bitte füllen Sie dieses Notfallblatt sorgfältig aus.

Denken Sie bitte daran, Änderungen uns schnellstmöglich zu melden. Danke!

Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name/Vorname des Kindes			
Geburtsdatum			
Adresse			
Telefon privat			
evtl. Emailadresse			
Telefonnummern während der OGS im Notfall	Mutter Handy:	Vater Handy:	
	Mutter geschäftlich:	Vater geschäftlich:	
evtl. andere Personen, die im Notfall angerufen werden können (Großeltern, Nachbarn ...)			
Leidet Ihr Kind unter chronischen Krankheiten? (Allergien: <ul style="list-style-type: none"> • wie Heuschnupfen, • gegen Nahrungsmittel • Sonnencreme, • Asthma • ...) 	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?		
Muss Ihr Kind dafür Medikamente einnehmen? Bedenken Sie, dass bei „Ja“, ihr Kind diese Medikamente bei sich haben muss.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?		
Leidet Ihr Kind unter anderen Krankheiten, die für uns in der OGS relevant sind? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?			

Bemerkungen, Maßnahmen oder besondere Anliegen:

Wir halten unsere Projekte und Aktivitäten oft mit Fotos fest. Gerne würden wir damit auch z.B. im Schuljahresbericht, Marktboten o.ä. erscheinen.

- Ja, wir sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist für schulische Zwecke verwendet werden dürfen.
- Nein, wir sind **nicht** damit einverstanden, dass mein/unser Kind fotografiert wird.

Um eine gute Arbeit zu erreichen, findet ein regelmäßiger Austausch zwischen der Schulleitung, Lehrkräften und den Jugendsozialarbeitern mit dem OGS-Personal statt. Dies wird selbstverständlich Vertraulich behandelt!

- Ja, wir sind damit einverstanden, dass einen Kontakt zwischen Schule und OGS besteht.
- Nein, wir sind **nicht** damit einverstanden.

Datum

**Unterschrift der
Erziehungsberechtigten**