

Schülerbogen

„8-1“-Betreuung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Notfalltelefonnummern für den Fall, dass zu Hause niemand zu erreichen ist:

(z.B. Handy, Arbeit der Mutter, Arbeit des Vaters, Großeltern etc. ...)

Leidet Ihr Kind unter einer Krankheit, Allergie, Unverträglichkeit? ja nein

Wenn ja, unter welcher? _____

Darf Ihr Kind allein nach Hause gehen? ja nein

Wann darf Ihr Kind nach Hause gehen? 13.00 Uhr

Bitte kreuzen Sie an oder tragen individuelle Zeiten ein:

Fährt Ihr Kind mit dem Bus nach Hause? ja nein

Wer darf Ihr Kind abholen?

Was unternimmt Ihr Kind, wenn es zu Hause niemanden antrifft (Notfallplan)?

(z.B. unmittelbar zur OGGS zurück oder zu den Nachbarn gehen ... etc.)

Bei „Hitzefrei“ in der Schule

- geht das Kind in die Betreuung
- geht das Kind direkt nach Hause
- wird individuell entschieden und die OGGS informiert

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind während der Betreuung (z.B. für Berichte, Internetseite der Schule etc.) fotografiert wird?

ja nein

(Datum)

(Unterschrift)