

# 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)