



Verein zur Förderung von Kindern

„Offener Ganzttag an den Grundschulen in Stockelsdorf OGGs“ e.V.



Datenerfassungsbogen für externe Anmeldungen für Ferien und AG für die Standorte

Erziehungsberechtigte/r 1:

m w

Anschrift / Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Erziehungsberechtigte/r 2:

m w

Anschrift / Ort:

Anschrift wie oben

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Name Kind:

m w

Geburtsdatum:

Anschrift / Ort:

Anschrift wie oben

Geschwisterkind bereits in der Betreuung

Name: _____

Schule:

Erich-Kästner-Grundschule Gerhart-Hauptmann-Schule Grundschule Ravensbusch

Notfallnummern:

Nr.	Rufnummer	Person
1.		
2.		
3.		

Kind: _____



Verein zur Förderung von Kindern

„Offener Ganzttag an den Grundschulen in Stockelsdorf OGGs“ e.V.



Abholung

Tag	Darf alleine gehen?	Wird abgeholt?	Zu welcher Uhrzeit?
Montag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Dienstag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Freitag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

Abholberechtigte

(Die oben genannten Erziehungsberechtigten sind nicht erneut zu erfassen.)

Nr.	Name
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Essen

Mein Kind nimmt am Essen teil: warm kalt isst vegetarisch kein Schweinefleisch

Aufsichtspflicht

- Ich/wir weise/n mein/unser Kind darauf hin, dass es während der Betreuung der OGGs nicht den Aufsichtsbereich verlassen darf, da es sich sonst der Aufsichtsverantwortung der Betreuung und damit dem Versicherungsschutz entzieht. Das beinhaltet auch das nach Hause gehen ohne Absprache.

Besonderheiten

Allergien: _____

Medikamenteneinnahme: _____

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Sonstiges: _____

Kind: _____



Verein zur Förderung von Kindern

„Offener Ganzttag an den Grundschulen in Stockelsdorf OGGs“ e.V.



Einverständniserklärungen

Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind

auf Fotos in der Presse (z.B. LN, Wochenspiegel, Reporter) erscheinen darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
auf der Internetseite der OGGs mit Wort und Bild veröffentlicht werden darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
auf Fotos für den internen Gebrauch erscheinen darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
mit Foto oder bewegtem Bild (Video) zur Vorstellung der AG, im Internetauftritt des AG-Anbieters zu sehen ist.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
mit Namen, Adresse und Telefonnummer auf einer Gruppenliste eingetragen wird, die innerhalb der Gruppe zwecks privater Kontakte an alle Eltern der jeweiligen Gruppe verteilt wird.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bei Ausflügen, die mit Unterstützung der Eltern stattfinden, im privaten PKW mitfahren darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bei Ausflügen und Veranstaltung der OGGs mit öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bei Insektenstichen (Mücke, Biene) mit Apidar-Spray und bei stumpfen Verletzungen (Beule, Umknicken) mit Eisspray versorgt werden darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
mit Sonnencreme behandelt werden darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Splitter und Zecken entfernt werden dürfen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen und akzeptiere die genannten Bedingungen.

Stockelsdorf, den _____

Unterschrift Leitung OGGs

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Kind: _____