

Bitte für jedes Ihrer Kinder, dass die OGS besucht, vollständig ausfüllen/ggf. ankreuzen

Kontroll-/ Aktualisierungsblatt von: Name des Kindes: _____ **KL:** _____

Sorgeberechtigt: 0 Mutter, Name: _____ 0 Vater, Name: _____

Adresse des Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Eltern zusammenlebend: 0 ja 0 nein, Adresse des anderen **Sorgeberechtigten:** _____

Festnetz Haushalt des Kindes: _____

Mutter mobil: _____ Vater mobil: _____

Mutter Arbeit Telefon: _____ bei: _____

Vater Arbeit Telefon: _____ bei: _____

Abholberechtigte Personen: Name	Notfallkontakt		Familie in OGS		Telefonnummer:
	ja	nein	ja	nein	

Allergien: _____

Geh-/ Entlasszeiten **regelmäßig** (Angabe des Grundes optional, wenn 14.00 oder 15.00Uhr oder bei Nicht-Kommen, **tagesaktuelle Infos bitte nach wie vor nur per Zettel; Entschuldigung für den Tag per Anruf auf AB bis 11 Uhr**):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Allein Entlassen um					
Grund:					
Entlassen mit:					
um:					
Grund:					
Kommt nicht: = x					
Grund:					
Sonstiges:					

Gesprächsbedarf: 0 nein 0 ja, 0 zum Informationsaustausch
 0 bestimmter Grund, (Angabe optional): _____
 Seitens der OGS 0 nein 0 ja, _____

Sonstiges:

Datum, Unterschrift: _____

(Bei erneuten Änderungen im laufenden Schuljahr, verwenden Sie bitte das bekannte Änderungsformular)