

Bitte für jedes Ihrer Kinder, vollständig ausfüllen/ggf. ankreuzen

OGS Kontrollzettel von: Name des Kindes: _____ **KL:** _____

per Betreuungsvertrag mit Platz bis 0 15Uhr 0 16.30Uhr

Gültig ab: _____

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

Adresse des Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Eltern zusammenlebend: 0 ja 0 nein, Festnetz Haushalt des Kindes: _____

Adresse des anderen **Sorgeberechtigten:** _____

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: _____

Abhol-/ Entlasszeiten **regelmäßig** (Entschuldigung für den Tag per Anruf auf AB bis 11 Uhr) **Kinder mit 15Uhr Platz werden stets pünktlich um 15Uhr entlassen, wenn unter „Besondere, regelmäßige Termine“ nichts anderes vermerkt wurde:**

| Bitte für jedes Kind entsprechend ankreuzen: (bei Änderungen bitte schriftlich mitteilen) | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Kommt nicht |
| | 15.00Uhr | 15.00Uhr | 15.00Uhr | 15.00Uhr | 15.00Uhr |
| | 16.30Uhr | 16.30Uhr | 16.30Uhr | 16.30Uhr | 16.30Uhr |

Besondere, regelmäßige Termine: Therapie, wie z.B. Ergo, Logo, außerschulische Vereinstätigkeit, wie z.B. Sportarten, Musikschule, usw.

Ein Entlassen Ihres Kindes abweichend von 15Uhr oder 16.30Uhr ist NICHT möglich – Nur Abholung!

| | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Wird abgeholt von: | | | | | |
| um: | | | | | |
| Art des Termins: | | | | | |

Besondere familiäre Anlässe (Geburtstage, usw.) bitte einzeln per schriftlicher Mitteilung einreichen.

Sonstige Informationen:

Datum, Unterschrift: _____