

Wichtige Angaben zur Aufnahme Ihres Kindes zum SJ 25/26

Schule / Vertragsbeginn / Klasse ab Vertragsbeginn

Name, Vorname weiblich männlich divers / Geburtsdatum des Kindes / Anzahl der Geschwisterkinder

Name, Vorname Frau Herr divers / Anschrift / Telefonnummer /

Name, Vorname Frau Herr divers / Anschrift / Telefonnummer /

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Beide sorgeberechtigt

alleiniges Sorgerecht Name: _____

ein Geschwisterkind besucht ein Betreuungsangebot bereits im Schuljahr 23/24

Name/n: _____

Notfallkontakte (z.B.: Verwandte / Bekannte/ Nachbarn):

Ständige Erreichbarkeit ist für den Notfall dringend erforderlich (aktuelle Telefonnummer)

Name/Telefonnummer Name/Telefonnummer

Name/Telefonnummer Name/Telefonnummer

Ein Impfschutz bezüglich Masernschutzimpfung liegt vor: ja nein

Mein/ unser Kind hat chronische Erkrankungen/ Allergien ja nein

Wenn ja, welche: _____

Mein/ unser Kind darf nach Betreuungsende allein nach Hause gehen ja nein

Mein/ unser Kind kann nach Betreuungsende, im Falle einer Verspätung, auf dem Schulhof allein warten ja nein

Wenn das Kind in der Betreuung abgeholt wird, bitte den Namen der berechtigten Abholer*in mit angeben (max. 3 Personen, weitere Nennungen nach Rücksprache mit der Einrichtung möglich).

(Name)

(Name)

(Name)

Eine Abholung vor 15 Uhr ist nur über eine schriftliche Beantragung in der OGS/Schule möglich.

Die Betreuung findet in der Regel in den Räumen der Schule statt. Die Betreuung in den Ferien ist nicht an den Standort der Schule gebunden.

Mein/ unser Kind darf an Ausflügen und weiteren Aktionen außerhalb der Betreuungsräume teilnehmen und ggf. mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder einem Reisebus transportiert werden.

Bitte ankreuzen: ja nein

Mein/ unser Kind ist Schwimmer*in

Bitte ankreuzen: ja nein

Mein/ unser Kind darf an Schwimmangeboten teilnehmen

Bitte ankreuzen: ja nein

Es finden regelmäßige Zufriedenheitsabfragen in der Betreuung statt.

Diese bilden die wichtigste Grundlage zur Verbesserung unserer Dienstleistungen.

Mit regelmäßigen Eltern/Kind Zufriedenheitsabfragen möchten wir systematisch die Zufriedenheit und die Anforderungen der Eltern/Kinder an die Dienstleistungen unserer Einrichtungen ermitteln, damit die Angebote den Wünschen angepasst und kundengerecht weiterentwickelt werden können.

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte