Kinderstammblatt inkl. Anlage 1+2
Hinweis: Wird kein Vertrag geschlossen, ist zwingend II-11_F2 Einwilligungserklärung auszufüllen!

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Telefonnummer: _____

Personensorgeberechtigte:

_____

_____

Geburtsdatum des Kindes:_____

Klasse/ Klassenlehrer*in: _____

Hausarzt: _____

WICHTIGE INFORMATIONEN:

Handynummer (Mutter): _____

Arbeitsstelle: _____

Arbeitszeiten: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer (Vater): _____

Arbeitsstelle: _____

Arbeitszeiten: _____

Telefonnummer: _____

Im Notfall und/oder bei nicht Erreichbarkeit der o.g. Personen können folgende Personen kontaktiert werden (z.B. Bekannte oder Verwandte):

1. _____ Telefonnummer: _____

2. _____ Telefonnummer: _____

3. _____ Telefonnummer: _____

Kinderstammblatt inkl. Anlage 1+2
Hinweis: Wird kein Vertrag geschlossen, ist zwingend II-11_F2 Einwilligungserklärung auszufüllen!

Anlage 1

Wichtige Informationen zum Gesundheitszustand des Kindes

(z.B. Allergien / Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder sonstige Erkrankungen, die für den täglichen Umgang mit dem Kind wichtig sind.

Allergien:

_____

_____

_____

_____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

_____

_____

_____

_____

Erkrankungen / gesundheitliche Einschränkungen:

_____

_____

_____

_____

Andere wichtige Informationen:

_____

_____

_____

Anlage 2

1. Regelung Verlassen der OGS nach Beendigung der Öffnungszeiten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, _____

dass mir bekannt ist, dass mein Kind _____

die OGS nach Beendigung der Öffnungszeiten selbständig verlässt.

2. Regelung Verlassen der OGS vor Beendigung der Öffnungszeiten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind _____

an folgenden Tagen die OGS zur angegebenen Zeit verlässt:

Montag: _____ Uhr

Dienstag: _____ Uhr

Mittwoch: _____ Uhr

Donnerstag: _____ Uhr

Freitag: _____ Uhr

(frühestens ab 15.00 Uhr / eher nur nach Absprache mit der Einrichtungsleitung)

Diese Angaben sind dauerhaft und verbindlich. Änderungen werden der Einrichtung schriftlich mit Datum und Unterschrift mitgeteilt.

3. Regelung Verlassen der OGS

☐ Mein Kind verlässt täglich alleine die OGS zu den angegebenen Zeiten.

☐ Mein Kind wird täglich abgeholt. Es verlässt aber spätestens nach Beendigung der Betreuungszeit die OGS alleine.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift der Einrichtungsleitung
im Auftrag des Trägers

_____
Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten