Waldbüttelbrunn

**Schülererfassungsbogen zur Ganztagsbetreuung (OGT)**

**Persönliche Angaben zum Kind:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname des Kindes:  Geburtsdatum: Klasse: |
| Anschrift (PLZ/Ort/Straße) |
| Namen und Adressen der Erziehungsberechtigten: |

**Alle Telefonnummern, unter denen wir Sie in Notfällen erreichen können:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nummer: | Privat oder dienstlich? | Wer? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Haus-/Kinderarzt, Name, Telefon, Adresse:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nimmt Ihr Kind an der Mittagsverpflegung teil?** (Kosten: 4,50 Euro pro Tag)

🞏 ja 🞏 mit Fleisch (Rind oder Huhn) 🞏 vegetarisch

🞏 nein

**Gibt es Besonderheiten, auf die wir bei Ihrem Kind achten müssen? Bitte ankreuzen:**

(Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Diabetes, Bluter, Epilepsie, Medikamente, …)

🞏 nein

🞏 ja, und zwar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein/unser Kind nimmt an folgenden Tagen an der Betreuung teil:** (min. zwei Nachmittage)

🞏 Montag 🞏 Dienstag 🞏 Mittwoch 🞏 Donnerstag

**Abholung des Kindes:**

🞏 Mein/unser Kind darf alleine nach Hause gehen

🞏 Mein/unser Kind wird pünktlich abgeholt von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

weitere Abholberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten