

Falls Sie möchten,
hier bitte ein Bild
Ihres Kindes ein-
fügen.

Kontaktbogen Offene Ganztagschule



1. Personalien des Kindes

Vorname:	Familienname:
Geb.-Datum:	Konfession:
Wohnort:	Straße:
Klasse:	Klassenlehrer:

2. Personalien der/des Erziehungsberechtigten

Mutter	
Vorname:	Familienname:
Wohnort:	Straße:
Telefonische Erreichbarkeit zwischen 12.00 – 16.00 Uhr:	E-Mail:
Vater	
Vorname:	Familienname:
Wohnort:	Straße:
Telefonische Erreichbarkeit zwischen 12.00 – 16.00 Uhr:	E-Mail:

3. Mein/Unser Kind besucht das Ganztagsangebot an folgenden Tagen:

(Aufgrund sehr hoher Anmeldungszahlen kann ein Besuch an allen gewünschten Tagen nicht garantiert werden.)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Gebuchte Nachmittage: (bitte gewünschte Tage ankreuzen)	☐	☐	☐	☐
An diesen gebuchten Nachmittagen ist Unterricht laut Stundenplan: (bitte beim jeweiligen Tag das Unterrichtsfach und die Uhrzeit eintragen)	☐	☐	☐	☐
Fach: von.....Uhr bis.....Uhr	Fach: von.....Uhr bis.....Uhr	Fach: von.....Uhr bis.....Uhr	Fach: von.....Uhr bis.....Uhr	Fach: von.....Uhr bis.....Uhr

bitte wenden



4. Bitte besondere Hinweise u. a. zum Gesundheitszustand Ihres Kindes hier vermerken.

Allergien/Medikamente
Letzte Tetanusimpfung
Sonstiges

5. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar?

Tel.:
Tel.:
Tel.:

6. Wir empfehlen den Abschluss einer Haftpflichtversicherung.

7. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten bitte der OGS umgehend mitteilen. Danke.

8. Bitte kreuzen Sie an, falls Ihr Kind keinen Mensachip benötigt

- ☐ Mein/Unser Kind besitzt bereits einen Mensachip für das JBG.
☐ Mein/Unser Kind möchte das Essen in der Mensa des JBGs nicht nutzen.

9. Einverständniserklärungen* für das Gehen Ihres Kindes unmittelbar nach Unterrichtsende. Je nach angekreuztem Fall wird Ihr Kind von Ihnen selbst betreut und beaufsichtigt.

Mein/Unser Kind benötigt nach Unterrichtsende evtl. eine Betreuung am

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Nachmittag des Unterstufenfaschings* | ☐ ja | ☐ nein |
| - Nachmittag des Sommerfestes* | ☐ ja | ☐ nein |
| - Tänzelfest-Montag* | ☐ ja | ☐ nein |

* ggf. Einzelfallentscheidung durch die Schulleitung:

An allen o. a. Tagen ist die Betreuung gewährleistet.

☐ Ich habe/Wir haben den Elternbrief gelesen und erkenne(n) die Bedingungen der Offenen Ganztagschule an.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten