

INFOBOGEN Ümi

(Name der Schule)

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummern: (bitte bei Änderungen sofort Bescheid geben!)

Festnetz Eltern: _____

Handy Vater: _____

Handy Mutter: _____

Alternative Nummer: (Arbeitsplatz; Großeltern; Verwandte usw.)

Hat ihr Kind (chronische) Krankheiten? Nein Wenn ja, welche:

Muss ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Nein Wenn ja, welche:

Hat ihr Kind Allergien? Nein Wenn ja, welche:

Darf ihr Kind sportliche Betätigungen ausüben?

Ja

Nein, weil:

Kleinere Wunden dürfen BetreuerInnen mit einem hautfreundlichen Pflaster versorgt werden?

Ja

Nein

Dürfen wir von Ihrem Kind Fotos machen (z.B. bei Projekten, Ausflügen, für den Geburtstagskalender) und diese in den Ganztagsräumen bzw. der Aula aushängen und auf der Homepage veröffentlichen?

Ja

Nein

Bitte wenden Sie sich bei Rückfragen und Änderungen direkt an die OGS-Leitung!

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r