

**Informationsbogen**  
**für die Leitung der Offenen Ganztagschule**

Neunkirchen

Seelscheid

Wolperath

OGS

Flexible OGS

Außerschulische   
Betreuung 7-14 Uhr

**WICHTIGE PERSONENBEZOGENE DATEN**

**Schüler/in**

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Klasse)

**wohnhaft in**

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

(PLZ, Ort)

**Eltern/ Erziehungsberechtigte/r**

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(wohnhaft in)

\_\_\_\_\_

(Beruf)

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(wohnhaft in)

\_\_\_\_\_

(Beruf)

**Geschwister**

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Schule)

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Schule)

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Schule)

**bitte wenden!**

# Informationsbogen für die Leitung der Offenen Ganztagschule

## Wichtige Telefonnummern (auch für den Notfall)

**Privat**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

**dienstlich**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

**Mobil**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

**sonstige**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

**e-Mail**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Hat Ihr Kind relevante Erkrankungen?

nein

ja (welche?)

\_\_\_\_\_

## Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente während der OGS-Zeit nehmen?

nein

ja (welche?)

\_\_\_\_\_

## Wann wird das Kind abgeholt? (Die Zeiten sind mit dem/r Leiter/in der OGS abzuklären)

a) Frühestmögliche Abholzeit: 15.00 Uhr

(bitte entsprechende Zeiten eintragen)

b) An welchen Tagen soll Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen?  
(flexi und Außerschulische Betreuung 7-14 Uhr)

Montag

\_\_\_\_\_

Dienstag

\_\_\_\_\_

Mittwoch

\_\_\_\_\_

Donnerstag

\_\_\_\_\_

Freitag

\_\_\_\_\_ **spätestens bis 16.00 Uhr**

Abweichungen von den verabredeten Abholzeiten müssen mit einem OGS-Mitarbeiter abgesprochen werden.

## Frühbetreuung wird in Anspruch genommen?

nein

ja

## Darf Ihr Kind allein und selbstständig nach Hause gehen?

nein

ja

## Wenn nein, wer ist abholberechtigt, -sogenannter "Notfallkontakt-

(bitte das Formular "Einwilligungserklärung OGS-Betreuungs-Vertrag - Notfallkontakt -" beachten)!

1.)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

2.)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)

3.)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Rufnummer)