



# OGS Deutschherrenscheule

## Kinder Infoblatt

Vor-und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb. – Datum: \_\_\_\_\_

Vor-und Nachname Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Welche Allergien sind bekannt:

\_\_\_\_\_

Impfung Tetanus :  ja  nein

Impfung Masern 2x :  ja  nein

Leidet Ihr Kind unter einer bestimmten Krankheit?

(z:B. Diabetes...)

\_\_\_\_\_

Darf Ihr Kind alle Lebensmittel zu sich nehmen?

\_\_\_\_\_

## Besucht Ihr Kind entwicklungsfördernde Maßnahmen?

(z.B. Ergo-oder Sprachtherapie...)

---

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind an Ausflügen der OGS teilnimmt.

ja

nein

Folgende Personen sind berechtigt mein Kind abzuholen:

---



---



---



---

Mein/unser Kind darf **alleine** die OGS verlassen:

ja

nein

### Abholzeiten

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
15:00 Uhr					
15:30 Uhr					
16:00 Uhr					

Im Notfall (z.B. Personalengpässe) kann mein Kind die OGS früher verlassen:

ja, Uhrzeit ab \_\_\_\_\_

nein

Bitte teilen Sie uns Änderungen umgehend schriftlich mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten