

## Infobogen OGS

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Notfalltelefonnummern: (Erreichbarkeit unbedingt notwendig!!!)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht an folgenden Tagen regelmäßig die Frühbetreuung:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind darf zur 1. Abholzeit (15:00 Uhr) alleine die OGS verlassen!

ja      nein  
     

Mein Kind darf zur 2. Abholzeit (16:30 Uhr) alleine die OGS verlassen!

ja      nein  
     

Im Falle einer Nicht-Teilnahme muss mein Kind verbindlich per Freistellungsantrag (Download der Vorlage: Homepage Stadt Olfen) abgemeldet werden.

Besonderheiten (attestierete Allergien, Busfahrer, etc.):

\_\_\_\_\_

Meinen/unseren Betreuungsbedarf bei besonderen Öffnungszeiten (Ferien, etc.) gebe/n wir/ich verbindlich bekannt.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift