



Aufnahmevertrag offene Ganztagschule (OGTS)

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1 - 6 und 22- 30 Bundesdatenschutzgesetz in Verbindung mit §§ 62 ff Kinder- und Jugendhilfegesetz erhoben.

Personalien des Kindes

Name und Kontaktdaten:

Name: Vorname:

Straße: Geschlecht:

PLZ/Wohnort: Zuschussgemeinde:

Geburtsdatum: Geburtsort/Land:.....

Religion und Staatsangehörigkeit:

Konfession/Religion:..... Staatsangehörigkeit:

Welche Sprachen spricht das Kind?.....

Familiensprache ist nicht deutsch

Bereits besuchte Einrichtungen und Fachstellen (z.B. Kindergärten, SPZ, Kinder- und Jugendtherapeuten, Erziehungsberatungsstellen, Frühförderung):

.....
.....

Abholberechtigt sind/ Unterbringung des Kindes im Notfall:

Name:
.....

Anschrift:
.....

Telefon:
.....

.....

Sorge-/Besuchsrecht:

.....

Geschwister:

Anzahl:

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:

- 1.geb. am.....
- 2.geb. am.....
- 3.geb. am.....

Gesundheit:

Gesundheitliche Erkrankungen, die für eine evtl. notwendige ärztliche Betreuung von Bedeutung sind:

.....
.....

Allergien gegen:

Schutzimpfung: Tetanus, wann.....

Mit wem ist das Kind krankenversichert?

Krankenkasse:

Behandelnde/r Arzt/Ärztin:

Name:

Straße:

PLZ/Wohnort: Telefon:

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Mutter (Personensorgeberechtigt)	Vater (Personensorgeberechtigt)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum:		
Straße und Nr.		
Wohnort		
Telefon Festnetz		
Handy		
e-mail		
berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf		
Arbeitszeiten		
Arbeitgeber		
Telefon dienstlich		
Staatsangehörigkeit*		
Herkunftsnationalität		
Konfession		
Familienstand		

Hiermit melde ich/wir mein Kind verbindlich für dieses Angebot an:

offene Ganztagschule (OGTS)
kurz bis 14.00 Uhr

offene Ganztagschule (OGTS)
lang bis 15.30 Uhr

Die genauen Buchungstage werden im Buchungsbeleg festgelegt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en Personensorgeberechtigte

Einverständniserklärungen

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind sich mit Sonnenschutzmittel der Einrichtung eincremen darf, um eventuell einen Sonnenbrand zu verhindern.

Ja Nein

Wir sind damit einverstanden, dass mein/under Kind mit Kinderschminke geschminkt werden darf.

Ja Nein

Mein/Unser Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja Nein

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Elternbriefe und sonstige Informationen der Einrichtung per e-mail gesendet werden:

Ja Nein

an folgende e-mail Adresse:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en Personensorgeberechtigte