

Datenblatt Kind

Wichtige Informationen für die OGTS

Schuljahr 2024/2025

- Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ Religion: _____

Name und Adresse der Erziehungsberechtigten:

Mutter/Vater: _____

Vater/Mutter: _____

Wichtige Telefonnummern: (Bitte geben Sie alle Nummern an, um Sie im Notfall schnell erreichen zu können!)

Mutter Mobil: _____ dienstlich: _____ E-Mail: _____

Vater Mobil: _____ dienstlich: _____ E-Mail: _____

Sonstige Personen (Name, Adresse, Telefon) bei Bedarf:

- Von meinem Kind dürfen Fotos gemacht und ohne Namen bei Berichten (iSo-Homepage, Schulhomepage, Flyer, Zeitung, Mitteilungsblatt, Schuljahresbericht, OGTS-Präsentationen, etc.) veröffentlicht werden:

Ja Nein

- Mein Kind ...
- | | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ... darf zur gebuchten Zeit alleine nach Hause laufen | <input type="checkbox"/> |
| ... wird zur gebuchten Zeit von uns abgeholt | <input type="checkbox"/> |
| ... fährt zur gebuchten Zeit mit dem Bus..... | <input type="checkbox"/> |

Zielhaltestelle: _____
(dringend eintragen!!!!)

- Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein:

Ja , welche? _____ Nein
wann? _____

Mein Kind ist allergisch auf: _____

Mein Kind hat folgende (gesundheitliche) Besonderheiten: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r