

Datenerfassungsblatt OGS/Insel ab 01.01.2026

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Private Telefonnummer: _____ dienstlich: _____

Allergien/sonstige Erkrankungen: _____

Frühbetreuung: Ja Nein

Nachmittagsbetreuung: Ja Nein

Betreuung an folgenden Tagen: Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Betreuung voraussichtlich bis _____ Uhr.

Erster Betreuungstag voraussichtlich am: _____

Darf Ihr Kind allein nach Haus gehen? Ja Nein

Wer darf das Kind abholen:

Darf Ihr Kind bei Veranstaltungen im Rahmen der OGS/ „Insel“ fotografiert werden?

Ja Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Dürfen Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, im Rahmen schulischer
Mitteilungen/Veranstaltungen in der Zeitung oder auf unserer Homepage veröffentlicht
werden?**

Ja Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten