

Verbindliche Festlegung der Betreuungstage, -zeiten für das Schuljahr 2020/21

in der OGTS Unterneukirchen



Familienname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Klasse:

Geburtsdatum:

Angaben zu Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Name, Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email: * (bitte leserlich in Druckbuchstaben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer privat:*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer tagsüber: ggf. Handy*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
erziehungsberechtigt ?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wir möchten den Messengerdienst schulcloud nutzen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Informationen unter: https://schul.cloud/	

* notwendige Daten

Sonstige Personen, die in dringenden Fällen benachrichtigt werden können und ggf. das Kind abholen dürfen:

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Anmerkungen:

max. 2 Zeilen

Name, Vorname:

Telefonnummer:

ggf. Anmerkungen:

max. 2 Zeilen

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: Ja Nein mein Kind wird abgeholt von:

Mein Kind fährt mit dem Bus: Ja Nein

Mein Kind hat Allergien: Ja Nein

Welche?

max. 2 Zeilen

Mein Kind hat chronische Erkrankungen? Ja Nein

Welche?

max. 2 Zeilen

Verbindliche Festlegung der Betreuungstage:

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen an der OGTS teil:

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
OGTS Kurzgruppe 14 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OGTS Langgruppe 16 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusätzlich nimmt mein Kind **freitags** an der OGTS- Betreuung teil:

	Freitag
OGTS Kurzgruppe 14 Uhr	<input type="checkbox"/>
OGTS Langgruppe 16 Uhr	<input type="checkbox"/>

Nein, mein Kind nimmt am Freitag nicht an der OGTS teil.

, den

Ort , Datum

Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten