

# Informationsbogen

für die Betreuung der Kinder in der OGGS am Standort Gottlieb-Heinrich Strasse

## Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Nahrungsmittel- oder andere Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstige bekannte Krankheiten: \_\_\_\_\_

Es sind besondere Medikamente einzunehmen: \_\_\_\_\_

Besondere Ernährungshinweise (z.B. kein Schweinefleisch, vegetarische Ernährung etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Angaben zu den Eltern

### Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon beruflich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

### Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon beruflich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Wenn die Eltern nicht erreichbar sind, ist **im Notfall** folgende Person zu benachrichtigen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Bei Abweichungen von den angegebenen Abholzeiten bitten wir Sie, das Betreuungspersonal unter der Telefonnummer **0212-2311251** zu informieren oder Ihrem Kind **einen Zettel** mit dem entsprechenden Hinweis in die Betreuung mitzugeben. Vielen Dank.*

**O Mein Kind darf an Ausflügen der Offenen Ganztagsgrundschule teilnehmen und dabei auch öffentliche Verkehrsmittel benutzen.**

Solingen, \_\_\_\_\_ (Datum bitte einfügen)

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten