



# Kontaktbogen OGS

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

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Name Erziehungsberechtigte(r):** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

**Name Erziehungsberechtigte(r):** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie verbindlich an, wann Ihr Kind aus der OGS entlassen werden soll!**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15 Uhr <input type="checkbox"/>	15 Uhr <input type="checkbox"/>	15 Uhr <input type="checkbox"/>	15 Uhr <input type="checkbox"/>	15 Uhr <input type="checkbox"/>
16 Uhr <input type="checkbox"/>	16 Uhr <input type="checkbox"/>	16 Uhr <input type="checkbox"/>	16 Uhr <input type="checkbox"/>	16 Uhr <input type="checkbox"/>

Ein regelmäßiges Abholen vor 15 Uhr ist nur mit einem entsprechenden Nachweis (Arzt-/Therapiebescheinigung, Bescheinigung vom Sportverein...) möglich ist.

Unser Kind hat folgende Allergien oder Krankheiten die zu beachten sind oder darf bestimmte Dinge nicht essen:

Unser Kind muss **regelmäßig** folgende Medikamente selbstständig einnehmen: **(Bitte ärztliches Attest vorlegen!)**

**Notfallkontakt:**

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

Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

**Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, die OGS über alle Tatsachen und Rechtsverhältnisse, die für die Betreuung des Kindes von Bedeutung sind, unverzüglich zu informieren.**

**Das Personal ist zur Verschwiegenheit sowie zur Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einwilligung Recht am eigenen Bild gem. § 22 KunstUrhG**

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zu Fotoaufnahmen von meinem Kind. Ich erkläre meine Einwilligung im Sinne des § 22 KunstUrhG in die unentgeltliche Verwendung, Verwertung, Verbreitung und öffentliche Zurschaustellung der Fotoaufnahmen im Rahmen des Offenen Ganztags (z.B. Geburtstagskalender, Raumgestaltung, Gruppenfotos, Plakate, Projekte, Schaukästen).

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits im Umlauf befindliche Wiedergaben der Aufnahme werden hiervon nicht betroffen. Der Widerruf meiner Einwilligung verpflichtet den Einwilligungsbegünstigten nicht zu Maßnahmen oder Aufwendung zur Verhinderung der weiteren Verbreitung oder öffentlichen Zurschaustellung durch Dritte.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_