

# Infobogen 2020/2021

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und innerhalb einer Woche zurückgeben)

## Angaben zum Kind

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
Geburtsdatum	Klasse/ Lehrerin
Nationalität/ Muttersprache	Geschlecht
Anschrift/ Straße	PLZ/ Ort

## Erreichbarkeit der Eltern

Name der Mutter	Name des Vaters
<input type="checkbox"/> Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Sorgerecht
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon Mutter	Telefon Vater
Handy Mutter	Handy Vater
Arbeit Mutter	Arbeit Vater
Email	Email

## Gehzeiten

<b>Mein Kind...</b> (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen		<input type="checkbox"/> wird abgeholt	
und zwar um			
Montag	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> Spätbetreuung*	sonstige Abholzeit (nach Rücksprache): _____
Dienstag	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> Spätbetreuung*	sonstige Abholzeit (nach Rücksprache): _____
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> Spätbetreuung*	sonstige Abholzeit (nach Rücksprache): _____
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> Spätbetreuung*	sonstige Abholzeit (nach Rücksprache): _____
Freitag	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> Spätbetreuung*	sonstige Abholzeit (nach Rücksprache): _____

\* bitte entsprechende (Arbeitgeber-)Nachweise einreichen (falls nicht schon geschehen)

## Sonstige Abholberechtigte

Name	Telefon
Name	Telefon
Name	Telefon
Name	Telefon
Name	Telefon

## Sonstige Infos

**Mein Kind darf aus gesundheitlichen/ religiösen Gründen nicht...**

z. B. Kontakt mit bestimmten Stoffen, Schweinefleisch o.ä.

Mein Kind hat folgende bekannte Allergie (bitte Attest vorlegen/ chronische Erkrankung...)

**Wir haben Anspruch auf Ermäßigung wegen Bezug von Leistungen nach dem:**

(zutreffendes bitte ankreuzen und Kopie des Leistungsbescheides beifügen)

- JC = ALG II/ Jobcenter
- WG = Wohngeld
- SH = Sozialhilfe
- AS = Asylbewerberleistungen
- KI = Kindergeldzuschuss für Geringverdiener
- Kopie des Leistungsbescheides ist beigefügt

**Geben Sie bitte Änderungen dieser Daten den Mitarbeiter/innen der OGS zur Kenntnis.**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift