

## Vereinbarung zwischen den Eltern und der OGS Ründeroth

### Persönliche Angaben

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte)

Adresse (falls abweichend) \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigter)

Adresse (falls abweichend) : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Emailadresse\* unter der wir Sie elektronisch kontaktieren dürfen

\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt       Mutter       Vater       beide Elternteile

Migrationshintergrund       ja       nein      Zuzugsjahr \_\_\_\_\_

Umgangssprache in der Familie \_\_\_\_\_

Hinweise zur Betreuung (besondere familiäre Situation wie Trennung der Eltern, alleinerziehend, neue Lebenspartner, Behinderungen, Lernstörungen, außergewöhnliche Belastungen etc.)\*/\*\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ihre Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt.**

\* Angaben sind freiwillig.

\*\* Gutachten, Regelungen zum Umgangsrecht, Aufenthaltsbestimmungsrecht, Vereinbarungen des Jugendamtes etc., sofern sie der besonderen Beachtung der Aufsichts- /Fürsorgepflichten der OGS unterliegen, müssen schriftlich, als Kopie eingereicht werden!

# Für unser Kind gelten folgende Vereinbarungen:

## 1. Heimweg

Die OGS Ränderoth ist an allen Unterrichtstagen von 11:30 – 16:00 Uhr geöffnet. Wir haben feste Abholzeiten: 15:00 **oder** 16:00 Uhr.

Bitte tragen Sie die Uhrzeit ein, zu der Ihr Kind an den verschiedenen Wochentagen die OGS verlässt.

montags um \_\_\_\_\_ Uhr  
dienstags um \_\_\_\_\_ Uhr  
mittwochs um \_\_\_\_\_ Uhr  
donnerstags um \_\_\_\_\_ Uhr  
freitags um \_\_\_\_\_ Uhr

- Mein Kind wird von mir persönlich abgeholt.
- Es darf den Heimweg allein zu Fuß bzw. mit dem Bus zurücklegen.
- Es darf von einer von mir autorisierten Person abgeholt werden:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bitte teilen Sie uns **alle** (auch einmalige!) Veränderungen formlos schriftlich mit (kleines Blatt mit den Daten, Datum und Ihrer Unterschrift genügt), da wir aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen an diese Vereinbarung gebunden sind.

## 2. Nichtteilnahme an der OGS

Sollte Ihr Kind krank sein, oder aus einem anderen Grund nicht an der OGS teilnehmen, teilen Sie uns dies bitte **stets!** formlos schriftlich mit. Wir sind verpflichtet, bei unentschuldigten Fehlkindern zunächst Sie als Eltern zu kontaktieren, aber bei Ihrer Nichterreichbarkeit, die Polizei über das vermisste Kind zu informieren.

## 3. Kochaktionen

Mein/ unser Kind darf an Kochaktionen teilnehmen und die dort hergestellten Speisen und Getränke verzehren. Ich/ Wir verpflichte/n mich/ uns, auf die Einhaltung von Hygienemaßnahmen bei der Herstellung von Speisen und Getränken für die OGS zu achten **JA / NEIN** (Nichtzutreffendes bitte streichen!).

## 4. Im Notfall

Bitte teilen Sie uns eine Telefonnummer mit, unter der wir Sie im Notfall erreichen können:

Im Notfall erreichbar unter der Mobil-/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Folgende Personen sind in dieser Reihenfolge bei Nichterreichbarkeit der Eltern zu benachrichtigen:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## 5. Bei meinem/ unserem Kind ist Folgendes zu beachten:

(Bestehende Krankheiten, Unverträglichkeiten von Speisen und Getränken, Einschränkungen beim Sport, Einnahme von Medikamenten etc.)

Bitte beachten Sie, dass das OGS – Personal Ihrem Kind keine Medikamente verabreichen darf!

---

---

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien:

---

Es sind bei unserem Kind keine Allergien bekannt

## 6. Ansteckende Krankheiten

Um Ansteckungen zu vermeiden, verpflichte/n ich/ wir mich/ uns, dem Personal unverzüglich mitzuteilen, wenn mein/ unser Kind an folgenden Erkrankungen leidet:

- Durchfall
- Infektiöse Hauterkrankungen
- Andere infektiöse Erkrankungen
- Kopflausbefall (Ihr Kind darf nur nach erfolgter Behandlung die OGS besuchen)

Das Merkblatt zum Umgang mit ansteckenden Krankheiten habe ich von der Schule erhalten  
**JA / NEIN** (Nichtzutreffendes bitte streichen!).

## 7. Einverständniserklärung Entfernung von Zecken als Erste-Hilfe-Leistung

- Ja**, wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiter\*innen bei meinem Kind Zecken als Erste-Hilfe-Maßnahme entfernen
- Nein**, wir sind mit einer Entfernung von Zecken nicht einverstanden und möchten sofort über den Zeckenbefall informiert werden.

## 8. Einverständniserklärung Foto-/ Film-/ Video-/ Tonaufnahmen

**Ja**, wir sind damit einverstanden, dass Foto-, Film-, Video- und Tonaufnahmen, auf denen mein Kind zu erkennen bzw. zu hören ist,

- intern**, z.B. für Verabschiedung Viertklässler, Gruppenfotos, Präsentationen innerhalb der Schul – und OGS-Räume genutzt werden
  - der Öffentlichkeit zugänglich**, in Publikationen bzw. Pressemitteilungen und auf der Schul-/OGS-Homepage veröffentlicht werden
- Nein**, wir sind mit der Veröffentlichung von Aufnahmen jedweder Art und Form nicht einverstanden

## 9. Eigene Wünsche und Anmerkungen

---

---

---

Diese Vereinbarungen sind für Eltern und OGS - Personal verpflichtend. Im Interesse meines/ unseres Kindes teile/n ich/ wir jede Veränderung dem OGS – Personal umgehend schriftlich mit.

---

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungs-/ Sorgeberechtigten