



Abfrage OGS

Name des Kindes: _____

Allergien: _____

Was sollen wir unbedingt wissen? _____

Wenn Ihr Kind abgeholt werden muss: *Krankheit oder andere Gründe*. Welche Nummer rufen wir an?

Name / Nummer: _____

Anwesenheit: (tragen Sie hier bitte wiederkehrende Termine ein. (Hobbys, OGS frei etc.) diese Information ist wichtig, da wir die Kinder täglich zu den AGs einteilen und so schon zu Anfang wissen, wann welches Kind nicht in der OGS ist. Weiter möchten wir Sie bitten, bei einer Änderung eine E-Mail an ogs@meine-ass.schule zu schreiben.

Bitte tragen Sie auch die Uhrzeit ein, wann Ihr Kind nach Hause fahren/gehen soll. bzw. wann Sie es abholen.

Tragen Sie hier bitte zusätzliche Personen ein, die Ihr Kind abholen dürfen.

Name: _____

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Darf Ihr Kind selbstständig nach Hause gehen/fahren?



Datum: _____

Unterschrift: _____