

OGS - Gehzeiten (bitte verbindlich angeben)

Mein Kind _____ geb. _____ Klasse _____
(Name des Kindes) (Geburtsdatum des Kindes)

hat die Gehzeit aus der OGS ...

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
➤ um 13:20 Uhr (als Ausnahme)	☐	☐	☐	☐	☐
➤ um 14:00 Uhr (als Ausnahme)	☐	☐	☐	☐	☐
➤ um 15:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
➤ um 16:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐

- ✓ Ich bin darüber informiert, dass **die Aufsichtspflicht der OGS-Mitarbeiter*innen** erst beginnt, wenn mein Kind den OGS-Betreuungsraum betritt und dass sie **nach dem Ende der offiziellen OGS-Zeit (laut Gehzeitenzettel) endet**.
- ✓ Ich bin darüber informiert, dass **ich für die Abholung meines Kindes (vor dem Schulhof) verantwortlich bin und es mir obliegt, auf wen ich die Aufgabe übertrage**.

OGS-Betreuungszeitenregelung:

Frühbetreuung

Der offene Schulanfang ist in der Schule **um 7:45 Uhr**. Derzeit wird regulär keine Frühbetreuung im Rahmen der OGS angeboten. Sollten Sie jedoch einen erweiterten Bedarf für eine Betreuung ab 7:30 Uhr haben, bitten wir um eine schriftliche Anmeldung per E-Mail.

Bitte beachten Sie dabei die folgenden Vorgaben:

- **Frist:** Mindestens 4 Wochen vor Beginn des jeweiligen Schulhalbjahres.
- **E-Mail-Adresse:** ogs-verwaltung@diakonie-fuer-bielefeld.de
- **Betreffzeile:** Frühbetreuung

Die Abholsituation (vor dem Schulhof) **obliegt den Erziehungsberechtigten:** besprechen Sie bitte mit Ihrem Kind, wer/ wann/ wo und ob es abgeholt wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

OGS – Notfallzettel

Wenn meinem/unserem Kind etwas zustößt, bin ich telefonisch zu erreichen unter:

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Handy: _____

Handy: _____

Wenn ich/wir nicht zu erreichen bin/sind, sollen:

_____ oder
(Name der Person/ Telefonnummer)

_____ oder
(Name der Person/ Telefonnummer)

_____ benachrichtigt werden.
(Name der Person/ Telefonnummer)

Name und Telefon des Kinderarztes: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Mein Kind hat (mit ärztlichem Attest):	Mein Kind braucht (mit ärztlichem Attest):	Mein Kind leidet an (mit ärztlichem Attest):	Besonderheiten:
☐ Allergien gegen: ☐ Unverträglichkeiten	☐ regelmäßig folgende Medikamente in folgender Dosierung:	☐ folgender Krankheit:	

Diese Angabe ist nur zur Information bei Notfällen. Die Mitarbeiter*innen der Offenen Ganztagschule dürfen grundsätzlich keine Medikamente verabreichen.

OGS - Veröffentlichungen

Mein Kind darf in der Presse/ auf der Homepage (als Gruppenfoto und ohne Namen) fotografiert werden.

☐ JA

☐ NEIN

Über Änderungen der Abholzeiten oder Ausnahmen müssen die Mitarbeiter der OGS schriftlich informiert werden.

Ich bin darüber informiert, dass alle Informationen sensibel behandelt werden und die Diakonie-Mitarbeiter*innen der Schweigepflicht unterliegen. Diese Angaben werden nicht an Dritte weitergegeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)