



OGS- NOTFALLSITUATIONEN

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 und Telefonnummer)

_____ oder
(Name der Person und Telefonnummer)

_____ benachrichtigt werden.
(Name der Person und 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):	
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.

C) OGS-Veröffentlichungen

Mein Kind darf in der Presse/ auf der Homepage mit Foto und Namen erwähnt werden.
JA NEIN

Von meinem Kind dürfen Fotos gemacht werden, die nur OGS intern verwendet werden z.B. für den Geburtskalender
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 AWO-Mitarbeiter*innen der Schweigepflicht unterliegen. Diese Angaben werden nicht an Dritte weitergegeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)