



## Anlage 3

# Aufnahmebogen

### 1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
geboren am:	Klassenstufe kommendes Schuljahr:
Adresse:	

### 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Alleinerziehend

Name:	Name:
Privat Festnetz: _____	Privat Festnetz: _____
Privat Handy: _____	Privat Handy: _____
Tel. Arbeit: _____	Tel. Arbeit: _____

### 3. Vor Ablauf der Betreuungszeit abholberechtigte Personen

(falls noch nicht bekannt kann die Vorlage des Personalausweises nötig sein; außerdem müssen jegliche Änderungen schriftlich erfolgen)

Name	Festnetz/Handy



#### **4. Heimweg des Kindes (falls abweichend von der Betreuungszeit):**

mein Kind geht um \_\_\_\_\_ Uhr allein nach Hause.

Sonstige Anmerkungen: \_\_\_\_\_

#### **5. Einverständniserklärungen**

- Ich bin damit einverstanden, dass **Fotos** meines Kindes zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden für: **(bei Zustimmung bitte ankreuzen)**

- Druckerzeugnissen (Konzept der Einrichtung, Jahresberichte, Chroniken u.ä.)
- Gemeindeblatt/ kommunale Zeitung
- Presseberichten
- Internet (z.B. Homepage der Schule und der AWO)
- Facebook (der AWO-Seite, der Schulseite)

- Im Laufe des Schuljahres können Sie ihr Kind u.U. zu verschiedenen Angeboten wie z.B. Tischtennis, Flöte, Chor oder eventuellen Fördergruppen an der Schule anmelden. Sofern Sie einverstanden sind, geht Ihr Kind selbstständig zu diesen Terminen, andernfalls muss es von Ihnen abgeholt und begleitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **alleine zu den angemeldeten Aktivitäten auf dem Schulgelände** geht und ggf. auch wieder zurück. (Informieren Sie uns über die Aktivitäten **schriftlich**. Die Aufsichtspflicht in dieser Zeit unterliegt **nicht** der Mittagsbetreuung):

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **alleine zu angemeldeten Aktivitäten außerhalb des Schulgeländes** geht und ggf. auch wieder zurück. (Informieren Sie uns über die Aktivitäten **schriftlich**. Die Aufsichtspflicht in dieser Zeit unterliegt **nicht** der Mittagsbetreuung):

Ja  Nein

- Ich bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal meinem Kind bei kleineren blutenden Wunden ein Pflaster geben darf.

Ja  Nein

#### **6. Angaben zu Gesundheit und Ernährung**

Bei Teilnahme am Mittagessen:  normale Kost  
 vegetarische Kost  
 Kost ohne Schweinefleisch

Vorliegen von Allergien:  Nein  
 Ja, bitte erläutern:

\_\_\_\_\_

Sonstige Besonderheiten:  Nein  
 Ja, bitte erläutern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten