



Hauptstraße 4 · D - 249 94 Medelby · 04605 9949513

OGS-MEDELBY

[www.grundschule-medelby.de](http://www.grundschule-medelby.de)

## Anmeldung zu Offenen Ganztagschule Medelby

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
------	---------	--------------	--------

ab dem \_\_\_\_\_ zur Offenen Ganztagschule Medelby an.

Name, Vorname (Mutter): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Vater): \_\_\_\_\_

Anschrift (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Tel. (privat): \_\_\_\_\_

Tel. (mobil): \_\_\_\_\_

Tel. (dienstlich): \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Worauf sollen wir besonders achten (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente?): \_\_\_\_\_

Folgende Personen dürfen mein/e Kind/er abholen: \_\_\_\_\_

- Mein/e Kind/er darf/dürfen zu Fuß/mit dem Rad **alleine nach Hause**.
- Mein/e Kind/er wird/werden **auf jeden Fall abgeholt**.
- Mein/e Kind/er fährt/fahren mit dem Bus.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Mit meiner Unterschrift bestätige ich die u.a. Punkte:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografisch, bzw. filmisch im OGS-Bereich begleitet wird und habe keine Einwände gegen eine Veröffentlichung in den Medien. ( ) ja ( ) nein
- Hiermit erlaube ich den Mitarbeitern der OGS, sich mit anderen Personen im Umfeld meines/r Kindes/r (z.B. Lehrern, Sozialpädagogen, ...) auszutauschen. Des Weiteren gebe ich mein Einverständnis, die persönlichen Daten im Computersystem SCOLA zu erfassen.
- Ferner gebe ich mein Einverständnis, dass mein/e Kind/er bei Mitarbeitern der OGS im Auto mitfahren darf.
- Des Weiteren darf mein/e Kind/er in Begleitung von Mitarbeitern der OGS das Schulgelände verlassen.
- Hiermit gebe ich den Mitarbeitern der OGS die Erlaubnis, mit meinem Kind im Notfall den Arzt aufzusuchen.
- Ich erkenne die anliegende **Satzung** und **Gebührensatzung** der Offenen Ganztagschule Medelby an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten