

Johannesschule

OGS Johannesschule SKFM Erkrath

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Notfallnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Zweite Mailadresse, wenn gewünscht bei getrennt, lebenden Elternteilen.

E-Mail Adresse: _____

Wen können wir im Notfall benachrichtigen, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind?

Name: _____ Rufnummer: _____

Wer darf außer den Erziehungsberechtigten Ihr Kind von der OGS abholen?

Name: _____ Rufnummer: _____

Name: _____ Rufnummer: _____

Name: _____ Rufnummer: _____

Name: _____ Rufnummer: _____



**OGS Johanneschule
SKFM Erkrath**

Mein Kind darf fotografiert werden.

Ja

nein

Was wir sonst noch über Ihr Kind wissen sollten (Allergien, chronische Krankheiten, Einnahme von Medikamenten etc.)

Unser Kind geht um _____ Uhr alleine nach Hause.

Unser Kind wird abgeholt.

Unser Kind geht Täglich um _____ Uhr.

Erkrath, den _____

Unterschrift