

BETREUUNGSBOGEN

(Kind: Name, Vorname, Klasse)

1. Die Regeln u. Satzungen für Betreuung u. Gebühren sind mir / uns bekannt u. werden anerkannt.
2. Ich / Wir erkläre/n, dass mein / unser Kind z.Zt. frei von ansteckenden Krankheiten ist.
 - a. Es bestehen folgende Krankheiten /Allergien:
 - b. Name des Hausarztes:

3. Familienstand der Sorgeberechtigten:

Berufstätig: Vater: Ja Nein Mutter: Ja Nein

4. Ich / Wir erkläre/n unser Einverständnis, dass mein / unser Kind nach der vereinbarten Betreuungszeit allein die Einrichtung verlassen darf.
- Mein / Unser Kind wird aus der Einrichtung abgeholt.

Ich / Wir wurde/n vom Blauen Haus darauf hingewiesen, dass die Verantwortung für die Sicherheit und Beaufsichtigung meines / unseres Kindes auf dem Heimweg bei mir / uns liegt.

Hiermit erteile/n ich / wir die Vollmacht, dass folgende Personen mein / unser Kind abholen dürfen. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Veränderungen werden von mir / uns unaufgefordert mitgeteilt.

Name, Vorname:	Status: (Oma, Opa, Geschwister, etc.)	Unterschrift: der Sorgeberechtigten

5. Ich / Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen der OGTS Foto-, Film- und Videoaufzeichnungen meines / unseres Kindes in Zeitung, Jahresberichten und auf der hauseigenen Homepage veröffentlicht werden dürfen.
Ja Nein

Trittau, den _____

(Unterschrift Sorgeberechtigte)

(Unterschrift Sorgeberechtigte)