

Teilnahmebogen für das Ganztagsangebot/ Betreuungsangebot an der Sophie-von-Brabant Schule			
Angaben zum Kind			
Familienname:			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Geschlecht:	männl. () weibl. ()	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnr.:			
PLZ und Ort:			
Angaben zu den Erziehungsberechtigten (Bitte markieren Sie die Telefonnummer, über die Sie im Notfall immer erreichbar sind, mit einem Kreuz!)			
Angaben zum Vater		Angaben zur Mutter	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Straße und Hausnr.:		Straße und Hausnr.:	
PLZ:		PLZ:	
Telefon:		Telefon:	
Mobiltelefon:		Mobiltelefon:	
Telefon dienstl.:		Telefon dienstl.:	
Alleinerziehend:	() ja () nein	Alleinerziehend:	() ja () nein
Geschwisterzahl:	und -Geburtsjahre:		
Angaben zur Gesundheit des Kindes			
Welche Kinderkrankheiten lagen bereits vor (z.B. Masern, Mumps, Röteln, Windpocken)			
Allergien u. Lebensmittelunverträglichkeiten (z.B. Laktoseintoleranz, Insektenstiche, Nüsse)			
Lebensmittel, die aus ethischen/religiösen Gründen nicht gegessen werden dürfen (z.B. Schweinefleisch)			
Sonstige gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Hören, Sehen, Diabetes, Epilepsie, ADHS)			
Regelmäßige Medikamenteneinnahme (Welches Medikament/Häufigkeit)			
<i>Hinweis: Die Durchführung von umfassenden medizinischen Hilfsmaßnahmen bzw. die regelmäßige Verabreichung von Medikamenten muss auf einem gesonderten Formblatt vermerkt und unterschrieben werden. Bitte sprechen Sie die MitarbeiterInnen des Betreuungsangebotes bei Bedarf hierauf an.</i>			
Im Falle eines Zeckenbisses darf die Zecke durch eine/n pädagogische/n MitarbeiterIn des Betreuungsangebotes entfernt werden? () ja () nein			
<i>Hinweis: Die MitarbeiterInnen sind nicht verpflichtet Zecken zu entfernen. Die hiermit erteilte Einwilligung kann jederzeit von den Sorgeberechtigten schriftlich widerrufen werden. Sollten MitarbeiterInnen eine Zecke bei Kindern entdecken, werden die Sorgeberechtigten grundsätzlich benachrichtigt. Im Falle einer nicht erteilten Einwilligung sind die Sorgeberechtigten für die Entfernung der Zecke verantwortlich.</i>			

Angaben zu Aktivitäten im Rahmen des Ganztags/ Betreuungsangebotes	
<p>Mein Kind darf an Ausflügen <u>im Stadtgebiet Marburg</u>, die durch die MitarbeiterInnen des Ganztags/ Betreuungsangebotes begleitet werden, teilnehmen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><i>Anmerkung: Ausflüge betreffen z.B. Spielplätze, Wald, Einkauf im Supermarkt, die nähere Umgebung etc.. Sonstige umfangreichere Ausflüge außerhalb des Stadtgebietes MR werden in Form eines Elternbriefes angekündigt und das Einverständnis schriftlich abgefragt.</i></p>	
<p>Mein Kind darf im Rahmen des Ganztags/ Betreuungsangebotes fotografiert werden. Diese Fotos dienen ausschließlich der internen Verwendung in der Betreuung, z.B. an der Fotowand und werden nicht an Dritte, ohne zusätzliche Einverständniserklärung, weitergegeben.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Es dürfen Fotos von meinem Kind auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p><u>Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit den Vorschriften des Hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG):</u></p> <p>Wir weisen darauf hin, dass die von Ihnen im Teilnahmebogen freiwillig gemachten Angaben in einer Akte im Betreuungsangebot abgeheftet und nur für die Durchführung des Ganztags/ Betreuungsangebotes genutzt werden. Die Teilnahmedaten des Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift) werden der Schule im Rahmen der Zusammenarbeit - Absicherung der Betreuung bis Unterrichtsende - zur Verfügung gestellt. Die von Ihnen auf den TN-Bogen gemachten Angaben werden lediglich im notwendigen Maß an Kooperationspartner weitergegeben und bis zum Ende des Schulbesuchs zur Verfügung gestellt.</p>	
<p>Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Angaben unmittelbar mit.</p>	
<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten</p>

Vorname und Name/ Klasse des Kindes _____

Notfallnummer, unter der Sie immer erreichbar sind: _____

Angaben zum Abholen/ Gehzeiten

Die MitarbeiterInnen dürfen aus Gründen der Aufsichtspflicht, das Kind ausschließlich den o.g. Sorgeberechtigten sowie hier namentlich aufgeführten Personen mitgeben. Abholberechtigt sind zusätzlich zu den Sorgeberechtigten dementsprechend folgende Personen:

Name, Vorname	Telefonnummer

Bitte beachten Sie, dass während des Mittagessens und der Lernzeit sowie den AGen aus pädagogischen Gründen keine Abholung des Kindes stattfinden kann.

Mein Kind darf grundsätzlich nach dem Ende der angemeldeten Betreuungszeit/ nach dem Ende des Ganztags selbständig nachhause gehen.

() ja () nein

Anmerkung: Abweichende Regelungen von der oben schriftlich erklärten Abholregelung, müssen den MitarbeiterInnen des Ganztags- bzw. Betreuungsangebotes schriftlich durch die Sorgeberechtigten mitgeteilt werden.

Abhol- oder Gehzeiten. Bitte tragen Sie hier verbindliche Abhol- oder Gehzeiten Ihres Kindes ein!

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Nimmt nicht teil	()	()	()	()	()
13:30 Uhr	()	()	()	()	()
15:00 Uhr	()	()	()	()	()

Hinweis zu den Abhol- und Gehzeiten: Kinder und ihre Sorgeberechtigten sind selbst dafür verantwortlich, das Betreuungsangebot zu individuell festgelegten Zeiten zu verlassen. Die MitarbeiterInnen können keine Verantwortung für das pünktliche Verlassen des Ganztags- bzw. Betreuungsangebotes übernehmen.

Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit den Vorschriften des Hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG):

Wir weisen darauf hin, dass die von Ihnen im Teilnahmebogen freiwillig gemachten Angaben in einer Akte im Betreuungsangebot abgeheftet und nur für die Durchführung des Ganztags/ Betreuungsangebotes genutzt werden. Die Teilnahmedaten des Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift) werden der Schule im Rahmen der Zusammenarbeit - Absicherung der Betreuung bis Unterrichtsende - zur Verfügung gestellt. Die von Ihnen auf den TN-Bogen gemachten Angaben werden lediglich im notwendigen Maß an Kooperationspartner weitergegeben und bis zum Ende des Schulbesuchs zur Verfügung gestellt.

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Angaben unmittelbar mit.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten