Elternfragebogen

Angaben zu unserem Kind:

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Eltern \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

privat und dienstlich

Telefon in Notfällen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderheiten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z.B. Allergien, Hautunverträglichkeiten, …

Mittagessen als gesunde Mischkost  oder muslimisch 

vegetarisch 

anderes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für interne Fotocollagen und Veröffentlichungen

in Medien fotografiert werden darf: ja nein 

* Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an kleineren

Ausflügen teilnimmt: ja nein 

* Ich möchte, dass meinem Kind bei einem Zeckenbefall diese –

als 1.Hilfe - wenn möglich - entfernt wird: ja nein 

Bei Zahlungsversäumnissen und bei Überschreitung der Zahlungsfristen behält sich die PariSozial gGmbH vor, zu ihren Kooperationspartnern Kontakt aufzunehmen.

Abholzeiten

Bitte geben Sie an, zu welcher Abholzeit Ihr Kind abgeholt wird, oder ob Ihr Kind alleine geht.   
(Die genauen Abholzeiten erfragen Sie in der OGS)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mittagessen  (bitte ankreuzen) | 1. Abholzeit 15.00 Uhr | Spätere Abholzeit | mein Kind geht alleine |
| Montag |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

**bitte wenden**

Folgende Personen sind berechtigt mein Kind abzuholen:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zusatz zum Betreuungsvertrag**

Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung:

Die Kosten für die Verpflegung betragen zurzeit pauschal € 59,00 pro Monat.

Es werden 12 gleiche Monatsraten erhoben.

Ein Fernbleiben der OGS berechtigt nicht zur Minderung per Pauschale.

Eine Anpassung der Pauschale im laufenden Vertragszeitraum um bis zu 2% pro Schuljahr ist möglich.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte