

Offener Ganztag
Erich Kästner-Grundschule
Flughafenstr. 73
44309 Dortmund
Tel: (0231) 50-12926

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: w ☐ m ☐ d ☐

Name der Mutter: _____ Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Name des Vaters: _____ Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Wohnort des Kindes: bei den Eltern ☐ bei der Mutter ☐ beim Vater ☐ sonstiges ☐: _____

Klassenlehrerin: _____ Klasse: _____

Kontaktpersonen mit Telefonnummern für den **Notfall** (in dieser Reihenfolge anrufen):

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Unser Kind geht nach Hause: ☐ um 15:00 Uhr ☐ um 15:15 Uhr (fährt mit dem Bus)
(OGS-Schlusszeit)

☐ um 16:00 Uhr ☐ um 15:45 Uhr (fährt mit dem Bus)

Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, etc., bei Allergien bitte Bescheinigung des Arztes einreichen)

Änderungen teilen Sie uns bitte rechtzeitig schriftlich mit.

Ort/Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r