****

**Datenblatt für die Anmeldung für die OGTS an der Eichenwaldschule Neusäß**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer von zu Hause |  |
| Geburtsdatum/ Geburtsort |  |
| Konfession |  |
| Geschlecht |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Bisherige Fördermaßnahmen |  |
| Allergien/ Unverträglichkeiten (bitte Attest von Kinderarzt dazu fügen) |  |
| Datum der letzten Tetanusimpfung |  |
| Kinderarzt und Krankenkasse |  |
| Mein Kind besucht dann folgende Klasse: |  |
| Datum der letzten Masernimpfung |  |

**Angaben zu den Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MUTTER | VATER |
| Name, Vorname |  |  |
| Adresse |  |  |
| Telefon von zu Hause |  |  |
| Handynummer |  |  |
| Geburtsdatum (freiwillige Abgabe) |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Familienstand |  |  |
| Konfession |  |  |
| Sorgerechtregelung (bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie der Sorgerechtserklärung dazu fügen) |  |  |
| Beruf |  |  |
| Arbeitgeber (freiwillige Angabe) |  |  |
| Geburtsort |  |  |
| Telefonnummer Arbeit |  |  |

**Buchungszeiten (bitte ankreuzen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bis 14.00 Uhr** | **Bis 16.00 Uhr** |
| **Tag 1** |  |  |
| **Tag 2** |  |  |
| **Tag 3** |  |  |
| **Tag 4** |  |  |
| **Freitag** |  | **----------------------------------** |

**Öffnungszeit am Freitag (kostenpflichtig) nur bis 14.00 Uhr ohne warmes Mittagessen.**

**Mittagessen O ja O nein**

**(bei einer Buchungszeit bis 16.00 Uhr *muss* das Essen dazu gebucht werden, bei einer Buchungszeit bis 14 Uhr muss kein Mittagessen dazu gebucht werden)**

**Abbuchung der Beiträge von folgendem Konto**

**Bitte immer angeben, da für jedes Kind ein Getränkegeld von 5 Euro, sowie Spielegeld 1 Euro pro Buchungstag im Monat anfällt!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kontoinhabers** |  |
| **BIC** |  |
| **IBAN** |  |
| **Name des Kreditinstitutes** |  |

**Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben**

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

**Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

***Nach Eingang des Datenblattes wird der Vertrag erstellt und zur Unterschrift zugesandt***

**Bei Fragen können sie sich jederzeit an**

**Stefanie Rusch 0821 – 29 82 678 0**

[**kiga.thomasmorus.neusaess@bistum-augsburg.de**](mailto:kiga.thomasmorus.neusaess@bistum-augsburg.de)

**oder**

**Sybille Schuster 0821 – 45 4441- 40 oder 0151 57626450**

[**Ogts@gs-eichenwald-neusaess.de**](mailto:Ogts@gs-eichenwald-neusaess.de) **wenden.**