



[Betreute Grundschule Trent Schulstr. 21, 24211 Trent](#)

Kontaktformular

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

1. Erreichbarkeit des/ der Sorgeberechtigten:

| Name, Vorname | Adresse | Telefon privat | Telefon dienstlich |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. Im Notfall können bei Nichterreichbarkeit des/ der Sorgeberechtigten folgende Personen informiert werden:

| Name, Vorname | Verwandtschaftsgrad/ Bekannschaft zum Kind | Telefon |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Vollmacht für abholberechtigte Personen

Ich/ Wir bevollmächtigen hiermit folgende Personen, mein/ unser Kind aus der OGTS abzuholen:

| Name, Vorname | Verwandtschaftsgrad/ Bekannschaft zum Kind | Telefon |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Falls Ihr Kind von einer hier nicht genannten Person abgeholt werden soll, ist dafür eine schriftliche Mitteilung mit Ihrer Unterschrift erforderlich.

4. Folgende Besonderheiten sind zu beachten:

a.) Chronische Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten

(Nahrungsmittel, Insektenstiche,...)

b.) Dauerhafte Medikamente / Notfallmaßnahmen

(genaue Beschreibung der Anzeichen eines eventuellen Notfalls,
Medikamentenzettel vom Arzt notwendig!)

5. Erlaubnis

Mein / Unser Kind darf in der Regel umUhr allein nach Hause gehen.

Ja Nein

6. Sonstiges

z.B. Betreuungstage / feste Termine / etc.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten