**Zusatzangaben** zur verbindlichen Anmeldung **Offene Ganztagsschule/** **Verlässliche Halbtagsbetreuung** für das Schuljahr 20 .….. / 20 …... an der Grundschule Neunkirchen □ Grundschule Salchendorf □

1. **Persönliche Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Klasse im Schuljahr 2023-2024 |  |
| Hat Ihr Kind relevante Erkrankungen oder Allergien | **□** ja □ nein  |
| Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente während der Betreuungszeit einnehmen? | **□** ja □ nein  |
| Besucht ein Geschwisterkind bereits die OGS/VHS | **□** ja □ nein  |

1. **Persönliche Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Anschrift |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| E-Mail-Adresse |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| Handynummer |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Berufstätigkeit | **□** ja □ nein | **□** ja □ nein |
| Arbeitgeber |  |  |
| Telefonnummer beruflich |  |  |
| Sorgerecht | **□** ja □ nein | **□** ja □ nein |
| alleinerziehend  | **□** ja □ nein | **□** ja □ nein |
| Aufenthaltsbestimmungsrecht | **□** ja □ nein | **□** ja □ nein |

1. **Inhaltliche Informationen**

Die Betreuung beginnt um 11:35 Uhr nach der 4. Stunde.

**Die VHS und VHS-1/2 endet um 12:30 Uhr nach der 5. Schulstunde oder um 13:20 Uhr nach der**

**6. Schulstunde.**

**Die OGS endet um 16:30 Uhr, freitag um 16:00 Uhr**

Für die OGS Kinder besteht eine tägliche Anwesenheitspflicht bis 15:15 Uhr.

Die Freizeitangebote am Nachmittag enden mit Betreuungsschluss.

**Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, um wieviel Uhr Ihr Kind an welchen Tagen nach Hause kommen soll bzw. abgeholt wird:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGS** | **VHS VHS +1/+2** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungszeit** | **15:15 Uhr** | **Mo.-Do. 16:30 Uhr/** **Fr. 14:00 o. 16:00 Uhr** | **12:30 Uhr** | **13:20 Uhr** |
| montags |  |  |  |  |
| dienstags |  |  |  |  |
| mittwochs |  |  |  |  |
| donnerstags |  |  |  |  |
| freitags |  |  |  |  |

**Abholung: ja: O nein: O**

|  |  |
| --- | --- |
| Mein Kind darf alleine nach Hause gehen | **□** ja □ nein □ nach Absprache |

|  |  |
| --- | --- |
| Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause **(Bus fährt nur nach der 5. + 6. Stunde)** |  □ Schulbus  |

|  |
| --- |
| **Zur Abholung berechtigte Personen** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Telefonnummer** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Besuch der Betreuung**
2. Die Betreuung findet an allen Unterrichtstagen in den Betreuungsräumen der Schule statt, die Ihr Kind besucht.

Die genauen Betreuungszeiten der OGS und VHS entnehmen Sie bitte dem Zeitraster.

1. Die in der OGS angemeldeten Kinder nehmen am täglichen Mittagessen teil.
2. Die Ferienbetreuung, sowie die beweglichen Ferientage finden abwechselnd an den Grundschulen Neunkirchen und Salchendorf ab einer Gruppenstärke von 8 Kindern statt. Die Kosten für die Oster-, Sommer- und Herbstferienbetreuung betragen 45 € pro Woche und müssen zusätzlich zum Betreuungsbeitrag entrichtet werden. Das Anmeldeformular hierfür finden Sie im Internet auf der Homepage der Gemeinde Neunkirchen. Dieses Angebot gilt für alle Grundschulkinder aus der Großgemeinde Neunkirchen. <https://www.neunkirchen-siegerland.de/Wohnen-Leben/Schullandschaft/Grundschulen/Ferienbetreuung>
3. **Versicherungsschutz**

Während der Betreuung ist der Versicherungsschutz durch die Unfallkasse NRW gewährleistet.

1. **Medikamentengabe**

Sollte eine Medikamentengabe während der Betreuung nötig sein, werde ich mich/werden wir uns vorab persönlich mit dem Betreuungspersonal in Verbindung setzen und eine schriftliche Einverständnis-erklärung abgeben, dass das Medikament (bitte in der Erklärung genau bezeichnen) mit entsprechender Dosieranleitung durch die Betreuungskräfte dem Kind zur Einnahme gegeben werden darf.

**Die letztliche Verantwortung für die Medikamentengabe verbleibt bei den Erziehungsberechtigten.**

1. **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass während der Betreuungszeit Fotos gemacht werden, welche ggfs. für Pressemitteilungen, Homepage o.ä. genutzt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| einverstanden **□** | nicht einverstanden **□** |

**Hinweis:**

Alle angegebenen Daten helfen uns, einen reibungslosen Betreuungsalltag zu gewährleisten und Ihr Kind pädagogisch sinnvoll zu betreuen. Alle Informationen unterliegen dem Datenschutz und werden nur zum Zweck der Betreuungsnotwendigkeit verwendet. Diese Daten gelten für die gesamte Zeit in der Ihr Kind die Betreuung besucht. Sie haben aber jederzeit das Recht, diese Einverständniserklärung schriftlich zu widerrufen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_