

**Datenblatt –Anmeldeformular:** Anmeldung bis spätestens 01.04. des darauffolgenden Schuljahres

Aufnahme ab \_\_\_\_\_ (Monat) \_\_\_\_\_ (Jahr)

**OGS Betreuung** in \_\_\_\_\_ (Ort der OGS)

**acht bis eins (Vormittagsbetreuung)** in \_\_\_\_\_ (Ort der OGS)

**Angaben des betreuten Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Schulklasse: \_\_\_\_\_

**1. Erziehungsberechtigte/r**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

( Straße / Hausnummer )

( PLZ / Ort )

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**2. Erziehungsberechtigte/r**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

( Straße / Hausnummer )

( PLZ / Ort )

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben:**

**Das Personensorgerecht sowie  
das Aufenthaltsbestimmungsrecht**

- wird gemeinsam wahrgenommen
- liegt ausschließlich bei der Mutter
- liegt ausschließlich beim Vater
- es handelt sich um ein Pflegekind

**Sind Sie Bezieher/in einer der folgenden Leistungen:**

- Arbeitslosengeld (ALG I)
- Leistungen nach SGB II (ALG II)
- Leistungen nach SGB XII (Sozialhilfe)

**Das Personensorgerecht sowie  
das Aufenthaltsbestimmungsrecht**

- wird gemeinsam wahrgenommen
- liegt ausschließlich bei der Mutter
- liegt ausschließlich beim Vater
- es handelt sich um ein Pflegekind

**Sind Sie Bezieher/in einer der folgenden Leistungen:6**

- Arbeitslosengeld (ALG I)
- Leistungen nach SGB II (ALG II)
- Leistungen nach SGB XII (Sozialhilfe)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bitte ausgefüllt zurück senden an:**

**Deutsches Rotes Kreuz , Kreisverband Euskirchen e. V., Fachbereich II, Jülicher Ring 32 b, 53879 Euskirchen**

## Abholberechtigung

---

Mein / Unser Kind \_\_\_\_\_ darf von folgenden Personen in die Offene Ganztagsgrundschule (OGS) gebracht und von dort abgeholt werden:

### Frau / Herrn            Verhältnis zum Kind

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Die Mitarbeiter der OGS sind berechtigt, den o. a. Personen das Kind zu übergeben.

Im Notfall oder falls mein / unser Kind nach Ende der Betreuung nicht abgeholt sein sollte, können die Mitarbeiter der OGS sich mit folgenden Personen in Verbindung setzen und diesen das Kind übergeben:

### Frau / Herrn - Tel.-Nr. - Verhältnis zum Kind

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurück an:

**Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Euskirchen e.V.  
Fachbereich II  
Jülicher Ring 32 b  
53879 Euskirchen**