



Der Kinderschutzbund  
Kreisverband  
Ostholstein



Gemeinde  
**Ahrensböök**  
Der Bürgermeister



## Offene Ganztags Schule

### Checkliste für Ihr Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

privat: \_\_\_\_\_  
dienstl.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Abholberechtigte Personen sind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon/mobil

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon/mobil

Im Notfall ist ein Angehöriger, Bekannter (Name) \_\_\_\_\_ unter  
der Telefonnummer \_\_\_\_\_ zu erreichen.

Mein Kind hat / hat keine / Allergien, wenn ja welche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind / hat keine / chronischen Krankheiten, wenn ja welche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Hausarzt meines Kindes ist (Name): \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiterhin gebe ich mein / wir unser / schriftliches Einverständnis für mein / unser Kind für folgende Sachverhalte und Unternehmungen:

Unternehmungen/Sachverhalt	ja	nein
Unternehmungen zu Fuß in den Ort, Wald oder zu einer Institution		
Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bus, Bahn, Schiff/Boot)		
Fahrten mit dem Gemeindebus oder mit Privatwagen vom Personal		
Besuch der Schwimmhalle, Zustimmung zum Schwimmen unter Aufsicht.		
Ausflüge an Binnenseen oder die Ostsee (kneipen, Schwimmen oder wenn freigegeben im Winter Schlittschuh laufen)		
Mein Kind darf fotografiert bzw. gefilmt werden und das Ergebnis darf ausgehängt oder gezeigt werden		
Die Adresse meines Kindes, die Telefonnummer und das Geburtsdatum dürfen innerhalb der Ganztagschule weitergegeben werden (z.B. Adresslisten)		
Mein Kind darf auf Läuse untersucht werden		
Mein Kind darf in der Ganztagschule und auf dem Außengelände barfuß laufen		
Mein Kind darf mit Creme / Sonnencreme eingerieben werden		
Bei kleinsten Verletzungen darf mein Kind erstversorgt werden (Kühlkissen, Pflaster, Verband )		
Die Mitarbeiter der Ganztagschule dürfen mein Kind (wenn ich verhindert oder nicht erreichbar bin) zum Hausarzt oder ins Krankenhaus begleiten		
<b>Hat Ihr Kind eine Maser-Impfung erhalten ( Impfausweis vorlegen )</b>		

<i>Mein Kind wird täglich...</i>	
geht alleine nach Hause um	
wird abgeholt um	
fährt um 15.00 Uhr mit dem Gemeindebus	
fährt um 16.00 Uhr mit dem Gemeindebus	
fährt um 17.00 Uhr mit dem Gemeindebus	

Ich / wir erkläre/n mein / unser Einverständnis bis auf schriftlichen Widerruf und Teilen der offenen Ganztagschule Änderungen unverzügliche schriftlich mit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift