Förderverein der Schloss-Schule Gomaringen mit Außenstelle Hinterweiler e.V. (anerkannter Träger der freien Jugendhilfe)
Kirchstraße 29 - 72810 Gomaringen - Telefon: 0163 - 9715376 - E-Mail: info@fvssg.de

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____ geboren am: _____

Geschlecht: ○ männlich ○ weiblich ○ divers

Klassenlehrer: _____ Schulklasse: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

○ evangelisch ○ katholisch ○ nimmt nicht teil (☐ Betreuung erwünscht)

Erziehungsberechtigte

○ beide Eltern ○ Mutter* ○ Vater* ○ _____* *(*Nachweise vorlegen)*

Mutter		**Vater**	
Name:		Name:	
Adresse:		Adresse:	
(Festnetz) Telefon:		(Festnetz) Telefon:	
(Mobil-) Telefon:		(Mobil-) Telefon:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Berufstätig:	○ nein ○ Vollzeit ○ Teilzeit	Berufstätig:	○ nein ○ Vollzeit ○ Teilzeit

Wer soll in Notfällen informiert werden?

Name + Telefon: _____

Name + Telefon: _____

Hausarzt /Kinderarzt des Kindes + Telefon: _____

Allergien: _____

Chronische Krankheiten: _____

Medikamente (regelmäßige Einnahme): _____

Essensunverträglichkeiten: _____

Essen: ☐ Mein Kind darf/möchte kein Schweinefleisch essen ☐ Mein Kind ist Vegetarier

An welchen Wochentagen ist Ihr Kind in der Betreuung? *Bitte ankreuzen*

	Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
Frühbetreuung	☐	☐	☐	☐	☐
Direkt nach der Schule	☐	☐	☐	☐	☐
Ab 14:00 Uhr (ohne Mittagessen)	☐	☐	☐	☐	☐
Unterrichts- + GTS-Ausfall	☐	☐	☐	☐	☐

Wann geht Ihr Kind nach Hause? Es gelten folgende Zeiten: 13:00, 14:30, 16:00, 16:30, oder 18:00 Uhr.

Kind darf allein nach Hause	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Kind wird abgeholt	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Folgende Personen dürfen das Kind abholen:					
Folgende Personen dürfen das Kind auf NICHT abholen:					

Sonstiges

In unserer Betreuungseinrichtung arbeiten wir in enger Kooperation im Netzwerk Schule/Schulsozialarbeit/Soziale-Gruppenarbeit zusammen. Dies ist wichtiger Bestandteil der pädagogischen Arbeit zum Wohl des Kindes. Sollten Sie dies nicht wünschen, bitten wir um schriftliche Benachrichtigung.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass gelegentlich Foto- und ggf. Videoaufnahmen von den Kindern gemacht werden.
Die Aufnahmen können z.B. als Erinnerungen (private Nutzung) an die Eltern und Kinder weitergegeben werden. Eine gelegentliche Veröffentlichung von Gruppen-Bildern (Bilder, auf denen Kinder nicht einzeln abgebildet sind) darf erfolgen. Alle Veröffentlichungen von Bildern einzelner Kinder erfordert eine gesonderte Zustimmung.

☐ Zur Kenntnis genommen:
Aus Erfahrung wissen wir, dass die **3.- und 4. Klässler** etwas mehr Selbständigkeit und Freiraum benötigen. Wir wollen das fördern, indem wir ihnen etwas mehr Freiheiten zugestehen -- selbstverständlich nur **nach ganz konkreten Absprachen!** (alleine Einkaufen, Besuch in der Bücherei oder auf einen nahegelegenen Spielplatz.)

Sonstige Informationen zum Kind: *(ggf. auf separatem Blatt)*

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten