Betreuung 2024 / 2025

Formular für den Jahrgang 1

(Bitte alle Angaben in Druckschrift!)

Für das Schuljahr 2024/25 melde ich mein Kind

_____, _____, Klasse _____, **verbindlich** an.
Name **Vorname** **im Schuljahr 2024/25**

Die Betreuung Ihres Kindes ist bis 15:30 Uhr gesichert. Haben Sie den Wunsch Ihr Kind zu einer früheren Endzeit abzuholen, mit dem Bus nach Hause fahren zulassen oder Ihr Kind darf selbstständig die OGS früher verlassen. Können Sie eine neue Endzeit ankreuzen, die anschließenden Zeiten wird Ihr Kind dauerhaft entschuldigt.

Endzeit		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Mittagsbetreuung	bis **12:30**	☐	☐	☐	☐	☐
	bis **13:30**	☐	☐	☐	☐	☐
	bis **14:30**	☐	☐	☐	☐	☐
	bis **15:10**	☐	☐	☐	☐	☐

Bitte teilen Sie uns mit, wann und wie Ihr Kind im Anschluss an die Betreuung die OGS verlässt: (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen bzw. ausfüllen). Denken Sie daran, dass wir Ihr Kind nur Personen mitgeben, die bei uns von Ihnen als abholberechtigt angegeben werden (ob generell, siehe Punkt „Abholberechtigte Personen“, oder nur tagesbedingt).

Heimweg	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Mein Kind wird abgeholt: Treffpunkt: "Kiss & Go-Zone"	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Kind verlässt die OGS selbstständig.	☐	☐	☐	☐	☐
Mein Kind fährt mit der Buslinie _____ um ____:____ Uhr nach und steigt an der Haltestelle _____ aus.	☐	☐	☐	☐	☐

Abholberechtigte Personen

_____ _____
Name, Vorname **Name, Vorname**

_____ _____
Name, Vorname **Name, Vorname**

Angabe eines Notfallkontaktes

Bitte teilen Sie uns einen verlässlichen Notfallkontakt mit. Sollten wir Sie nicht erreichen können, nutzen wir diesen Kontakt in dringenden Fällen.

_____ _____
Name, Vorname **Telefon-/Mobilfunknummer**

Besonderheiten Ihres Kindes

(Allergien, Unverträglichkeiten usw.)

Mittagessen: ☐ ist Vegetarier ☐ kein Rindfleisch ☐ kein Schweinefleisch

Sonstiges:

Interesse Ihres Kindes

Im ersten Jahrgang finden noch keine Kurse von Beginn an statt. Die Kursleitungen bieten stattdessen Aktivitäten an. Bitte geben Sie hier an, welche Interessen (Basteln, Sport, …) Ihr Kind hat.

_____

_____

Im Laufe des Schuljahres lernen die Kinder die Kurse kennen. Die Kinder wählen die Kurse selbst. Damit es zu keinen zeitlichen Überschneidungen mit z.B. Hobbys kommt, bitten wir Sie, anzugeben, an welchem Tag Ihr Kind **nicht** an einem Kurs teilnehmen kann. (Die Kurse finden ab 13:40 Uhr bis spätestens 15:10 Uhr statt.) Bedenken Sie, dass Ihr Kind nur Kurse an Tagen wählen kann, an dem es die OGS auch besucht.

Montag	☐ An diesem Tag kann mein Kind keinen Kurs wählen!
Dienstag	☐ An diesem Tag kann mein Kind keinen Kurs wählen!
Mittwoch	☐ An diesem Tag kann mein Kind keinen Kurs wählen!
Donnerstag	☐ An diesem Tag kann mein Kind keinen Kurs wählen!
Freitag	☐ An diesem Tag kann mein Kind keinen Kurs wählen!

Ferienbetreuung

	Johannes-Gutenberg-Schule	Grundschule Alte Alster
☐ Sommerferienwoche 3	05. - 09.08.2024	-
☐ Sommerferienwoche 4	-	12. - 16.08.2024
☐ Sommerferienwoche 5	-	19. - 23.08.2024
☐ Sommerferienwoche 6	-	26. - 30.08.2024
☐ Herbstferienwoche 1	21. - 25.10.2024	-
☐ Herbstferienwoche 2	-	28.10. - 01.11.2024
☐ Winterferienwoche	02. - 07.01.2025	-
☐ Früjahrsferienwoche 1	14. - 17.04.2025	-
☐ Früjahrsferienwoche 2	-	22. - 25.04.2025
☐ Sommerferienwoche 1	28.07. - 01.08.2025	-

Information für das Schuljahr 2024/2025: Die Ferienwochen 2 und 3 (04.- 15.08.2025) findet in der JGS Bargteheide statt, zählt aber bezahltechnisch schon in das nächste Schuljahr (Schuljahreswechsel 31.07./01.08.). Die Ferienbetreuung der Sommerferienwochen 4-6 (18.08. – 05.09.2025) finden in der Grundschule Alte Alster in Bargfeld-Stegen statt. In den Herbstferien 2024 wird die erste Woche (20. – 24.10.2025) in der Johannes-Gutenberg-Schule und die zweite Woche (27. – 30.10.2025) in der Grundschule Alte Alster in Bargfeld-Stegen angeboten.

Einwilligung zum Fotografieren

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes/ unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Offenen Ganztagsschule ausschließlich kontextgebunden in Printmedien, sowie innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

☐ **Ich stimme / Wir stimmen zu** ☐ **Ich stimme / Wir stimmen nicht zu**

Datum: _____ _____ _____

Unterschriften der Eltern bzw. der sorgeberechtigte(n) Person(en)