

Anmeldung BOGS 2 Halbjahr 2023/2024

Kontaktdaten:

Vor- und Nachname des Kindes:
Geburtsdatum:
Klasse:
Adresse:
Telefonnummer Sorgeberechtigten:
E-Mail-Adresse:

Gesundheitsbezogene Informationen:

Allergien oder besondere gesundheitliche Bedenken:
Notfallkontakt (Name, Beziehung, Telefonnummer):

Teilnahmeinformationen:

Tage, an denen das Kind an der BOGS teilnehmen soll:

- Montag 13:15 – 15:15
- Dienstag 13:15 – 15:15
- Mittwoch 13:15 – 15:15
- Donnerstag 13:15 – 15:15
- Freitag 13:15 – 14:00

Kosten:

Betreuung	Mo - Fr	45€
Betreuung Geschwisterkind	Mo – Fr	35€
Betreuung ein fester Tag		15€
Betreuung zwei feste Tage		30€
Notfallkarte		6,50€

Mensa Max / Bezahlung :

- Mein Kind besitzt bereits ein Mensa Max Konto und ich melde mein Kind über Mensa Max selbständig für die BOGS an.
- Mein Kind besitzt bereits ein Mensa Max Konto ich brauche aber Unterstützung bei der Anmeldung.
- Mein Kind besitzt noch kein MensaMax-Konto. Ich werde selbständig eins einrichten.
- Mein Kind besitzt noch kein Mensa Max Konto, ich benötige Hilfe bei der Einrichtung

Abholinformationen:

Mein Kind geht Selbständig nach Hause: Ja Nein
Name(n) der abholberechtigten Person(en):
Telefonnummer der abholberechtigten Person(en):
Anmerkungen oder zusätzliche Informationen:

Einwilligung und Zustimmung:

Hiermit erkläre ich, _____ dass ich das alleinige Sorgerecht bzw. das gemeinsame Sorgerecht für mein Kind _____ inne habe.

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktivitäten der Betreuten Offenen Ganztagschule (BOGS) der Schule am Thorsberger Moor teilnimmt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den geplanten Programmen und Veranstaltungen teilnimmt, die von der BOGS angeboten werden. Mir ist bewusst, dass diese Aktivitäten innerhalb der schulischen Einrichtung stattfinden und von qualifiziertem Personal betreut werden.

Des Weiteren bin ich darüber informiert, dass die BOGS im Rahmen ihrer Aktivitäten gegebenenfalls Fotos oder Videos von den teilnehmenden Kindern erstellen und für schulinterne Zwecke nutzen kann. Diese Nutzung erfolgt unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir bereitgestellten Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) für schulische Mitteilungen im Zusammenhang mit der BOGS genutzt werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung gilt ab dem _____ und bleibt in Kraft, solange mein Kind an den BOGS-Aktivitäten teilnimmt. Ich habe das Recht, diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich zu widerrufen.

Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten gemäß den Datenschutzbestimmungen zu.

Wichtige Hinweise:

- Informieren Sie bitte die BOGS sollte ihr Kind nicht an der Betreuung Teilnehmen.
- Informieren Sie uns umgehend über Änderungen der Kontaktdaten oder gesundheitlichen Belange Ihres Kindes.

Datum, Ort

Unterschrift