**Anmeldeformular für die OGS-Ferienbetreuung…**

… **am Ferienstandort**:

Name der OGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Goetheschule \_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hervesterstr.81 45768 Marl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der OGS-Leitung \_\_\_\_\_ Frau M. Wolff

Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_02365-50332719

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m.wolff@awo-msl-re.de

… **für das Kind**:

Name und Alter des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche OGS besucht Ihr Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des\*r Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen / Besonderheiten (Allergien, Vegetarier\*in etc.)

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

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

Telefonnummer für den Notfall \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veröffentlichung Name/Bild in Zeitung/Internet ja \_\_ nein \_\_

… **für folgende Tage**: (Öffnungszeit von 7.45 bis 16.00 Uhr)

|  |  |
| --- | --- |
| Wochentag und Datum | Uhrzeit (von…bis…) |
|  |  |
| Montag, 2.10.2023 |  |
| Dienstag, 3.10.2023 | Feiertag - Tag der Deutschen Einheit- keine Betreuung  |
| Mittwoch, 4.10.2023 |  |
| Donnerstag, 5.10.2023 |  |
| Freitag, 6.10.2023 |  |
|  |  |
| Montag, 9.10.2023 |  |
| Dienstag, 10.10.2023 |  |
| Mittwoch, 11.10.2023 |  |
| Donnerstag, 12.10.2023 |  |
| Freitag, 13.10.2023 |  |

Datum Unterschrift des\*r Sorgeberechtigten