



## **Notfall- und Auskunftsbogen**

Nachschulische Betreuung am Grundschulstandort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
 Festnetz

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Handy

\_\_\_\_\_  
 Arbeit

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Handy

\_\_\_\_\_  
 Arbeit



**Im Notfall zu benachrichtigende abholberechtigte Personen (z.B. Großeltern, Nachbarn), wenn wir Sie nicht erreichen können:**

1. \_\_\_\_\_  
Festnetz- und/oder Handynummer

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

2. \_\_\_\_\_  
Festnetz- und/oder Handynummer

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

3. \_\_\_\_\_  
Festnetz- und/oder Handynummer

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname



**Weitere abholberechtigte Personen:**

1. \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

3. \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

2. \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

4. \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname



**Nach der Betreuung**

- ☐ darf mein Kind alleine nach Hause gehen.
- ☐ fährt mein Kind mit dem Bus nach Hause. Abfahrtzeit: \_\_\_\_\_ Busnummer: \_\_\_\_\_
- ☐ wird mein Kind abgeholt.



**Besonderheiten, die bei der Betreuung Ihres Kindes beachtet werden müssen:**

\_\_\_\_\_  
(Bspw. Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Förderbedarfe)

\_\_\_\_\_  
Maßnahmen, die diesbezüglich zu treffen sind

Als Eltern stimmen wir zu, dass Zecken durch das pädagogische Personal entfernt werden dürfen.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Hinweis: Wunden werden von dem pädagogischen Personal nur abgedeckt und nicht gereinigt!



**Unterschriften der Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



## **Presse- und Fotoerlaubnis**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

☐ Ich erkläre mein Einverständnis, dass Fotos von Aktivitäten und Veranstaltungen der Nachschulischen Betreuung, auf denen mein/unser Kind klar zu erkennen ist, an folgenden Orten wie

- Presseartikel
- Internetauftritt der Samtgemeinde Amelinghausen
- Tage der Offenen Tür
- Aushänge im Schulflur/Eingangshalle

veröffentlicht werden dürfen (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Gleichzeitig erklären wir uns mit der Veröffentlichung des Vornamens des Kindes einverstanden.

Bei Gruppenaufnahmen ist eine nachträgliche Rücknahme der Einwilligung nicht möglich.

Ich gestatte, dass Aufnahmen von meinem Kind bis auf Widerruf verwendet werden dürfen.

☐ Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos, auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, nicht einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r