



Offene Ganztagschule  
Von-Ketteler-Str. 6, 59302 Oelde  
Tel. 02522-72688  
[niederee@muetterzentrum-beckum.de](mailto:niederee@muetterzentrum-beckum.de)  
IServ: [jana.niederee@meine-vks.schule](mailto:jana.niederee@meine-vks.schule)

**Von-Ketteler-Schule**  
Kath. Grundschule der Stadt Oelde  
Von-Ketteler-Str. 6, 59302 Oelde  
Tel. 02522-72680, Fax 02522-7  
[www.von-ketteler-schule.oelde.de](http://www.von-ketteler-schule.oelde.de)



Wilhelmsstr. 41  
59269 Beckum  
Tel. 02521-824490-30  
[www.muetterzentrum-beckum.de](http://www.muetterzentrum-beckum.de)

## Datenblatt OGS & 8-1

### Angaben zum Kind

Name:

---

Anschrift:

---

Geburtsdatum:

---

Kinderarzt:

---

Krankheiten/ Allergien/ Besonderheiten/ Medikamente (Bescheinigung vom Arzt):

---

---

- **Abholzeit für die OGS:** (15.00 oder 16.00 Uhr)
- **Abholzeit für die 8 – 1 Betreuung:** (12.30/ 13.20 Uhr)
- Mein Kind hat einen regelmäßigen außerschulischen Termin und kommt daher an diesem Tag nicht oder verlässt die OGS früher. (14.00 Uhr).
- Mein Kind kommt an diesem Tag nicht. (max. an 2 Tagen)

Bitte tragen Sie die Abholzeiten/Entlasszeiten entweder für die  
Betreuung von 8 -1 **oder** die OGS ein.

Montags \_\_\_\_\_

Dienstags \_\_\_\_\_

Mittwochs \_\_\_\_\_

Donnerstags \_\_\_\_\_

Freitags \_\_\_\_\_

**Wird das Kind abgeholt?**

Ja       Nein       das Kind geht alleine um: \_\_\_\_\_

**Wer ist während der Betreuungszeit zu erreichen?**

Name / Tel.:

---

Name / Tel.:

---

**Angaben zu den Eltern**

**Mutter**

Name :

---

Anschrift:

---

Email: \_\_\_\_\_

Tel.:

privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

**Vater (wenn abweichend)**

Name :

---

Anschrift:

---

Email: \_\_\_\_\_

Tel.:

privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigung:**

- gemeinsames Sorgerecht / beide Elternteile
- alleiniges Sorgerecht liegt bei der Mutter
- alleiniges Sorgerecht liegt bei dem Vater
- sonstige Regelung: \_\_\_\_\_

**Wer darf das Kind abholen?**

---

## Abfragen zum Datenschutz

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass innerhalb der OGS folgender Umgang mit persönlichen Daten geschieht:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Foto, Name, Geburtstag (ohne Jahrgang) des Kindes als Geburtstagskalender. Mir/uns ist bewusst, dass die Räumlichkeiten auch öffentlich genutzt werden.
<input type="checkbox"/>	Austausch zwischen Schule und OGS aus pädagogischen Gründen
<input type="checkbox"/>	Bilder / Basteleien des Kindes mit dem Vornamen beschriftet, die an verschiedenen Orten der OGS ausgestellt werden
<input type="checkbox"/>	Fotos vom OGS Alltag, Projekten, Ferienbetreuung, die an verschiedenen Orten der OGS ausgestellt werden
<input type="checkbox"/>	Vorname des Kindes auf dem AG Aushang

Ich bin mir / wir sind uns dessen bewusst, dass keine Daten an Dritte weitergegeben werden.

Oelde, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten