



Anmeldebogen

☐ OGS - Werste

☐ OGS -Wulferdingsen

(bitte ankreuzen)

Kind: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Wichtige Telefonnummern:

1. _____

2. _____

___ Jahre Kindertagesstätte in: _____

Unverträglichkeiten, Allergien: _____

Einschränkungen z.B. aus religiösen Gründen: _____

Brille: ☐ Zahnsperre: ☐ Medikamente: _____

Wichtig zu wissen:

Kind wird von der OGS abgeholt: ☐ Kind geht allein nach Hause: ☐

Kind fährt um _____ Uhr mit dem Bus – Linie _____

Abholberechtigte Personen:

Name

Handy-Nr.

Telefon-Nr.

1. _____

2. _____

3. _____

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten