

Osterferien, 30.03. - 10.04.2026

Bitte das Nachfolgende **vollständig & leserlich** ausfüllen und **bis spätestens Dienstag, den 17.03.2026** an das Organisationsbüro oder Betreuungsteam der Schule zurückgeben. Vielen Dank.

Mein/e-Unser/e Kind/er \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Name, Vorname der Eltern/ Erziehungsberechtigten Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort)

Mailanschrift: \_\_\_\_\_

**Schule** (wichtig): \_\_\_\_\_ besucht Klasse: \_\_\_\_\_

**benötigt eine Betreuung an den unten angekreuzten Tagen.**

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
30.03.	31.03.	01.04.	02.04.	03.04.	06.04.	07.04.	08.04.	09.04.	10.04.
				keine Betreuung					

An Karfreitag und  
Ostermontag findet  
keine Betreuung statt.



**Alle angemeldeten Kinder kommen am Morgen zwischen  
08:00 und 09:00 Uhr zur Ferienbetreuung.**

- ☐ Mein/e / Unser/e Kind/er wird/werden zur Ferienbetreuung gebracht  
☐ Mein/e / Unser/e Kind/er kommt/kommen alleine zur Ferienbetreuung  
☐ soll(en) mit dem **Taxi** von der Heimatschule zur Betreuung ☐ hin und/oder ☐ zurück fahren

**Nur für Luise-Hensel-Schule:** ☐ Venrath ☐ Kuckum ☐ Sonstiges:

(den Ablauf entnehmen Sie bitte dem „Infobrief Taxikinder“ auf unserer Homepage, **frei wählbare Fahrtzeiten sind nicht möglich**)

**Pflichtfelder (wenn kein Taxi benötigt wird):**

**Mein/e / Unser/e Kind/er soll(en) zu folgenden Zeiten aus der Ferienbetreuung entlassen werden:**

- ☐ 13:15 Uhr Standort Luise-Hensel-Schule  
☐ 13:30 Uhr Standorte Franziskus- und Astrid-Lindgren-Schule  
☐ 15:00 Uhr ☐ 16:00 Uhr ☐ 16:30 Uhr  
mein/e Kinde/r ☐ geht/en nach der Entlasszeit alleine nach Hause ☐ wird/werden nach der Entlasszeit abgeholt

**Mein/e-Unser/e Kind/er hat (bitte ankreuzen) **Pflichtfelder:****

☐ **keine** Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten. ☐ folgende Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten\*:

\*Entsprechende Unterlagen vom behandelnden Arzt müssen der OGS zwingend vorliegen, um an der Ferienbetreuung teilnehmen zu können.

**Angabe des vollständigen Namens der abholberechtigten Personen im Notfall.**

Bitte **IMMER mindestens eine Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten** eintragen.

1. Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

3. Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie, dass die Smart Watch Ihres Kindes / Ihrer Kinder während der Ferienbetreuung eingesammelt wird/werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

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