

Caritasverband Düsseldorf e.V.  
OGS Matthias Claudius • Bongardstr.9 • 40479 Düsseldorf

**OGS Mattias Claudius**

**Böhmer, Anja (OGS Teamkoordinatorin)**

Bongardstr.9  
40479 Düsseldorf

Telefon 0211 8928314  
Ogs.mattias-claudius@caritas-duesseldorf.de  
www.caritas-duesseldorf.de

Düsseldorf, 01.09.2020

An die Eltern der OGS Matthias Claudius

Liebe Eltern,

um unsere Daten auf den aktuellsten Stand zu bringen, bitten wir Sie, folgende Formulare bei der OGS-Gruppenleitung oder im OGS-Büro abzugeben:

- Aufnahmedatenblatt
- Einverständniserklärung Zeckenentfernung

Von den Eltern des ersten Jahrganges benötigen wir nur noch eine aktuelle e-mail-Adresse, da Sie die oben genannten Formulare bereits mit der Anmeldung abgegeben haben.

Weiterhin beginnen wir bereits mit der Planung unseres Herbstferienprogrammes vom 12.10.2020 bis zum 23.10.2020. Für diese Planung benötigen wir eine Übersicht, welche Kinder am Ferienprogramm teilnehmen.

Bitte geben Sie die oben genannten Formulare, so wie die unten angefügte Anmeldung für unser Ferienprogramm bitte bis spätestens Mittwoch, den 09.09.2020 bei der OGS-Gruppenleitung oder im OGS-Büro ab. Vielen Dank!

Zukünftig finden Sie Informationen und Elternbriefe bzgl. der OGS auch auf der Homepage unserer Schule ☺

Herzliche Grüße

Anja Böhmer  
OGS-Teamkoordinatorin

---✂-----

### Anmeldung Herbstferienprogramm 2020

Mein Kind: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

- ...nimmt in der Woche vom 12.10.2020 bis zum 16.10.2020 am Ferienprogramm teil.
- ...nimmt in der Woche vom 19.10.2020 bis zum 23.10.2020 am Ferienprogramm teil.
- ...nimmt **nicht** am Ferienprogramm teil.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Seite 1 von 1

# Einverständniserklärung Zeckenentfernung



für das Kind \_\_\_\_\_

(Familienname, Vorname)

Geburtsdatum

Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll, Zecken möglichst zeitnah zum Biss/Stich zu entfernen. Je länger eine Zecke am Körper verbleibt, umso mehr steigt die Infektionswahrscheinlichkeit. Damit bei Ihrem Kind in unserer Einrichtung eine Zecke entfernt werden kann, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Sollte bei Ihrem Kind, während der Betreuung in der Offenen Ganztagschule, eine Zecke entdeckt werden, wird diese mit einer Zeckenkarte oder Zeckenzange durch unsere pädagogischen Kräfte entfernt und Sie werden so schnell wie möglich informiert. Die Stichstelle wird markiert. Der Zeckenstich wird mit Name, Datum und der betroffenen Körperstelle im Gruppenbuch eingetragen. Sollte es in konkreten Fällen nicht möglich sein eine Zeckenentfernung vorzunehmen (z.B. die Zecke befindet sich an einer schwer zugänglichen Körperstelle und/oder im Intimbereich) werden wir Sie umgehend informieren und weitere Maßnahmen mit Ihnen abstimmen.

### **Darauf sollten Sie als Personensorgeberechtigte achten:**

*Nach Zeckenstichen sollte mindestens eine Woche auf Hautveränderungen an der Einstichstelle geachtet werden. Besonders wenn eine kreisförmige Hautrötung auftritt sollten Sie mit Ihrem Kind einen Arzt aufsuchen. Eine Borreliose kann im Frühstadium gut behandelt werden. Auch wenn in den Wochen nach dem Zeckenstich gesundheitliche Probleme auftreten (Müdigkeit, Kopfschmerz, Fieber, Muskel- und Gelenkschmerzen), sollten Sie Ihren Kinderarzt über den Zeckenstich informieren und Ihr Kind dort vorstellen.*

Mit der Entfernung der Zecke durch das pädagogische Personal:

**OGS Matthias Claudius**

Einrichtung

bin ich / sind wir einverstanden:

Ja

Nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

# Aufnahmedatenblatt



Schule			
Name des Kindes		Klasse:	
Adresse			
Geburtsdatum			
Erziehungsberechtigte mit Telefonnummern und E-Mailadresse			
Weitere Kontaktpersonen des Kindes mit Telefonnummer			
Besondere Allergien, Krankheiten, über die sie uns informieren möchten			
Sonstiges / feste Termine			

Bei Änderungen bitten wir Sie uns schriftlich zu benachrichtigen.

- hiermit willige ich der Verarbeitung sogenannter besonderer personenbezogener Daten, hier Gesundheitsdaten meines Kindes, zum Zwecke der Sicherstellung der Betreuungsleistung und der Sicherstellung von ggf. lebenswichtigen Informationen gem. § 11 KDG ein.

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte dem Informationsschreiben, dass Sie im Rahmen der Vertragsunterzeichnung erhalten haben.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Erziehungsberechtigten (1)

\_\_\_\_\_  
ggf. Vorname und Name des Erziehungsberechtigten (2)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (1)

\_\_\_\_\_  
ggf. Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift (2)