

Bitte zurück senden an:

DRK-Offene Ganztagsgrundschule der GGS Heiligenhaus Grüner Weg 16-20 51491 Overath Telefon: 02206-866071 Fax: 02206-864247

E-Mail: ogs-heiligenhaus@rhein-

berg.drk.de

Interessensbekundung

zur Aufnahme meines/unseres Kindes in die Offene Ganztagsgrundschule der Gemeinschaftsgrundschule Heiligenhaus

| Gewünschtes Aufnahmedatum: | Schuljahr 20 /20 (01.08.20) | | |
|--|-----------------------------|--|---|
| Betreuungszeit: | ☐ bis 15.00 U | Jhr | ☐ länger als 15.00 Uhr |
| Angaben zum Kind: | | | |
| Name, Vorname | | | tsdatum |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, C | Ort |
| Geschlecht | Nationalität | | Religion |
| Gibt es besondere Krankheiten, Auffälligkei | | | |
| Angaben zu den Personensorge | berechtigten: | | |
| Name, Vorname der Mutter | | Name, Vorname des Vaters | |
| Straße, Hausnummer | | | e, Hausnummer |
| PLZ, Ort | | PLZ, C | Ort |
| Nationalität | | Nation | alität |
| Telefon | | Telefon | |
| E-Mail | | E-Mail | |
| Ich bin/wir sind damit einverstanden, d der Offenen Ganztagsgrundschule übe | | Daten vo | om Jugendamt für die Beitragsberechnung |
| Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r | | Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r | |