

Interessensbekundung

Zur Aufnahme meines/unseres Kindes in die
Offene Ganztagschule der Gemeinschaftsgrundschule Overath

Gewünschtes Aufnahmedatum

Schuljahr 20...../.....

Gewünschte Betreuungszeit

bis 15.00 Uhr

länger als 15.00 Uhr

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geschlecht w m

Nationalität

Religion

Gibt es Besonderheiten, Auffälligkeiten? (Allergien, Behinderungen)

Besucht ein Geschwisterkind eine andere OGS, Kindertagesstätte, Tagepflege? Falls ja, welche?

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname Personensorgeberechtigte(r) 1

Name, Vorname Personensorgeberechtigte(r) 2

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Nationalität

Nationalität

Telefon

Telefon

E-Mail (**bitte deutlich in Druckbuchstaben**)

E-Mail (**bitte deutlich in Druckbuchstaben**)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die vorliegenden Daten vom Jugendamt für die Beitragsberechnungen der Offenen Ganztagschule übernommen werden.

Datum, Unterschrift Personenberechtigte/r

Datum, Unterschrift Personenberechtigte/r

Bitte Rückseite beachten!

Kriterienabfrage zur Aufnahme von Kindern in das Außerschulische Angebot / OGS der GGS Overath

Anmeldung für das Kind

(Name, Vorname)

Ein Geschwisterkind nimmt bereits am Ganztagsangebot der OGS teil.

- Nein
 Ja

(Name, Vorname)

Freiwillige Angabe

Berufstätigkeit / auch Bildungsmaßnahmen, Studium oder sonstige Ausbildung

Mutter / Personensorgeberechtigte(r) 1

- berufstätig mit _____ Wochenstunden
an den Werktagen:
 Mo Di Mi Do Fr
- Wegzeit zur Arbeitsstätte: _____ Min.
- nicht berufstätig
- arbeitssuchend
- sonstige Angaben
- _____

Bitte Bescheinigung(e)n beifügen

Vater / Personensorgeberechtigte(r) 2

- berufstätig mit _____ Wochenstunden
an den Werktagen:
 Mo Di Mi Do Fr
- Wegzeit zur Arbeitsstätte: _____ Min.
- nicht berufstätig
- arbeitssuchend
- sonstige Angaben
- _____

Bitte Bescheinigung(e)n beifügen

Der / Die Personensorgeberechtigte(n) besitzen einen Anspruch auf soziale Leistungen

- nein**
- ja** bitte Leistung angeben:
- Hilfen zur Erziehung (nach §§ 27 ff SGB VIII)
- Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II)
- Arbeitsförderung (SGB III)
- Sozialhilfe (SGB XII)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Alleinerziehend **ja**

nein

Weitere, individuelle bzw. soziale Gründe für einen dringenden OGS Bedarf:
