

Sollte am Schulstandort kein Betreuungsplatz zur Verfügung stehen, würden Sie Ihr/e Kind/er auch an einer anderen Schule anmelden?

1. Schule _____

2. Schule _____

Angaben zu den Gründen der Anmeldung:

a) Erziehungsberechtigte/r ist **alleinerziehend und berufstätig** bzw. in Ausbildung

ganztags

halbtags vormittags

halbtags nachmittags

an _____ Tagen in der Woche

Als Alleinerziehend gelten dabei Mütter oder Väter, die ohne Ehe- oder Lebenspartner/in mit mindestens einem ledigen Kind unter 18 Jahren zusammen leben. Unerheblich ist dabei, wer im juristischen Sinne für das Kind sorgeberechtigt ist.

b) Berufstätigkeit/Ausbildung **beider** Elternteile/Ehe-, Lebenspartner/in **Voll- und/oder Teilzeit**

Vater/Ehe-,Lebenspartner/in:

ganztags

halbtags vormittags

halbtags nachmittags

nicht berufstätig

an _____ Tagen in der Woche

Mutter/Ehe-,Lebenspartner/in:

ganztags

halbtags vormittags

halbtags nachmittags

nicht berufstätig

an _____ Tagen in der Woche

c) Alleinerziehender Elternteil, nicht berufstätig

d) Kind mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf (festgestellt in Kita)

e) Kind mit Problemen im Lern-, Arbeits- oder Sozialverhalten oder im sprachlichen Bereich

bitte erläutern: _____

f) sonstige Gründe (familiär, besondere Härten)

bitte erläutern: _____

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte /r

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten für die gesetzlich zulässigen Zwecke gespeichert und verwendet werden. Das DRK trifft alle notwendigen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten vor Verlust und Missbrauch zu schützen. So werden Ihre Daten in einer sicheren Betriebsumgebung gespeichert, die der Öffentlichkeit nicht zugänglich ist.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte /r

Geben Sie diesen Antrag bitte bis zum 15.11. ab!

Das o. g. Kind soll aufgenommen werden zu folgendem Datum: _____
(von der OGS-Leitungskraft auszufüllen)

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift Leitung OGS