



Anmeldung

Gewünschte Betreuungsform: Offene Ganztagschule (OGS)
 Verlässliche Grundschule (VG)

an der Grundschule: _____

Nachname des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschwister in der OGS Geschwister in der VG

Familienanschrift:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Personensorgeberechtigte /r: _____
Name, Vorname

Telefonisch tagsüber erreichbar: Festnetz: _____ Handy: _____

Arbeitsplatz: _____ Email: _____

Personensorgeberechtigte /r: _____
Name, Vorname

Telefonisch tagsüber erreichbar: Festnetz: _____ Handy: _____

Arbeitsplatz: _____ Email: _____

Bei getrennt lebenden Eltern: Das Kind lebt bei der Mutter dem Vater

Das Kind soll betreut werden

zum 1. Schultag des neuen Schuljahres

oder im laufenden Schuljahr ab dem _____

und besucht dann

die 1. Klasse 2. Klasse 3. Klasse 4. Klasse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Abgabefrist für Neuaufnahmen zum kommenden Schuljahresbeginn ist der 15.11. eines Jahres.

Erläuterung zu den zusätzlichen Angaben auf der folgenden Seite:

Wir weisen darauf hin, dass die nachfolgenden Angaben zwar freiwillig, aber zwingend erforderlich sind, wenn mehr Anmeldungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen. In einem solchen Fall entscheidet das DRK in Zusammenarbeit mit der Schulleitung über die Vergabe der Betreuungsplätze anhand der abgefragten Kriterien. **Falsche Angaben können zu einer Kündigung des Betreuungsvertrags führen.**

Sollte Ihr Kind bzw. Ihre Kinder nicht sofort einen Platz erhalten, so werden sie in eine Warteliste aufgenommen. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die OGS / VG besteht nicht.

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 _____ (Anzahl) 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 _____ (Anzahl) Tagen in der Woche

Mutter/Ehe-,Lebenspartner/in:

ganztags halbtags vormittags halbtags nachmittags nicht berufstätig

an _____ (Anzahl) 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