\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Name des Kindes)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Anschrift)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

# **Bedarfsabfrageformular zur Teilnahme an der offenen Ganztagsschule und der Schule von acht bis eins an der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schuljahr 20\_\_/\_\_**

Ich / wir wünsche/n einen Platz in der: [ ]  OGS [ ]  VHT / 8-1 Betreuung

[ ]  Pädagogische Gründe für den Bedarf:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Aus diesen Gründen sind wir auf eine Betreuung angewiesen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Passendes bitte ankreuzen** [x]  | **Erziehungs- berechtigte Person** | **Weitere Erziehungsberechtigte Person oder Partner(-in), wenn im gleichen Haushalt lebend**  |
| Berufstätig, Tage pro Woche |  |  |
| Berufstätig, vormittags |[ ] [ ]
| Berufstätig, nachmittags |[ ] [ ]
| Berufstätig, im Schichtdienst |[ ] [ ]
| Berufstätig, ganztags |[ ] [ ]
| arbeitssuchend |[ ] [ ]

[ ]  Geschwister in der 8-1 Betreuung [ ]  Geschwister in der OGS

Name(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich / Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner / unserer Angaben und bin / sind bereit, diese auf Anforderung der Stadt Kleve nachzuweisen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort) (Datum) (Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

|  |
| --- |
| **Wird von der Schule ausgefüllt:**  Zusage zur Teilnahme an der OGS zum 01.\_\_.20\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Datum, Unterschrift Schulleitung Datum, Unterschrift OGS-Leitung  |