\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(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** | **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 |