



OGS-Wunsch

Datum:

Nachname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum :

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Email:

Name der Mutter:

(wenn abweichend
Anschrift zu o.g.)

Name des Vaters

(wenn abweichend Anschrift
zu o.g.)

Staatsangehörigkeit :

Eintritt in die OGS:

Klasse/ Lehrer*in

(Falls schon in der Schule):

Schule:

☐ Standort Horstmar

☐ Standort Niederaden

Bitte kreuzen Sie an:

Sonderpädagogischen Förderpunkt

Ja ☐

Nein ☐

Falls zutreffend in welchem Bereich:

Sonstige wichtige Informationen zu Ihrem Kind:

Landesverband Westfalen-Lippe e.V. Stand: Juni 2023	Offene Ganztagsschule	 Deutsches Rotes Kreuz
--	-----------------------	--

Sind beide Elternteile Berufstätig?

Ja ☐

Nein ☐

Abgabefrist Arbeitsnachweise: 31.01 eines jeden Jahres in der Schule!

Ist die Mutter oder der Vater

- ☐ Alleinerziehend (alleiniges Sorgerecht -> Nachweis erforderlich)

Alleinerziehende Person: _____

- ☐ alleinbetreuend (das Kind wird ausschließlich von einem Elternteil betreut)

- ☐ alleinlebend (kein neuer Lebensgefährte/in, Großeltern oder weitere erwachsene Personen leben im selben Haushalt)

(Sollte ein neuer Lebensgefährte/in im selben Haushalt leben, sind auch von dieser Person Arbeitsnachweise einzureichen!)

Ist der alleinerziehende Elternteil berufstätig?

Ja ☐

Nein ☐

Sonstige Anmerkung zu den vorherigen Punkten:

Geschwisterkinder (Name und Alter der Kinder): _____

Geschwisterkind innerhalb der OGS: Ja ☐

Nein ☐

In welchem Zeitraum wird in der Regel Ihr Kind die OGS besuchen? Bitte ankreuzen!

- ☐ in der Zeit von 07:00 – 08:00 Uhr (nur im Standort Horstmar)

sowie

- ☐ in der Zeit von 11:00 – 15:00 Uhr

- ☐ in der Zeit von 11:00 – 16:00 Uhr

- ☐ in der Zeit von 11:00 – 16:30 Uhr (nur im Standort Horstmar)

Anmerkung (bezüglich Betreuungszeiten, Abholzeiten, Sportverein, Mittagessen etc.):

Datum und Unterschrift _____