



Informationsbogen für die Platzvergabe VS (Klassen 2 - 4)

Name des Kindes: _____ männlich weiblich

Geburtsdatum des Kindes: _____

Sorgeberechtigte

Name der Mutter: _____ alleinerziehend (Nachweis)

Name des Vaters: _____ alleinerziehend (Nachweis)

Wohnanschrift

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Berufstätigkeit (ab August 2021)

Berufstätigkeit der Mutter (bitte Nachweis beifügen)

- Vollzeit (mind. 39h / Woche)
- Teilzeit (Anzahl der Stunden pro Woche: _____)
- nicht berufstätig

regelmäßige Arbeitszeiten: _____

Berufstätigkeit des Vaters (bitte Nachweis beifügen)

- Vollzeit (mind. 39h / Woche)
- Teilzeit (Anzahl der Stunden pro Woche: _____)
- nicht berufstätig

regelmäßige Arbeitszeiten: _____

**Betreuungsbedarf (OGS = Offene Ganztagschule – Träger: AWO Gelsenkirchen)
 (VS = Verlässliche Schule – Träger: Förderverein)**

- Ich habe bereits eine Betreuung in der **OGS**.
- Ich wünsche **ZUSÄTZLICH morgens** eine Betreuung in der **VS** täglich 8.00 – 9.30 Uhr (10 EUR/Monat). So muss keine Betreuung in anderen Klassen stattfinden.
- Ich wünsche eine Betreuung in der **VS** täglich von 8.00 – 9.30 Uhr und nach dem Unterricht bis 13.30 Uhr (20 EUR/Monat).

 Ort, Abgabe Datum

 Unterschrift