



Abfrage OGS

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Gibt es Geschwisterkinder in der OGS? Ja Nein

Erziehungsberechtigter 1:

Name: _____

Adresse: _____

Arbeitsumfang (Stunden pro Woche): _____

⇒ Arbeitsbescheinigung bitte beifügen oder nachreichen

Ich bin alleinerziehend: Ja Nein

Erziehungsberechtigter 2:

Name: _____

Adresse: _____

Arbeitsumfang (Stunden pro Woche): _____

⇒ Arbeitsbescheinigung bitte beifügen oder nachreichen

Besteht Interesse....

...am Offenen Ganztagsangebot (OGS) bis 16:30 Uhr? Ja Nein

Gibt es speziellen Förderbedarf beim Kind? Ja Nein

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2