

Anfrage für einen OGS-Platz für das Schuljahr _____/_____

An der Grundschule:	In der Trägerschaft:
Martin-von-Tours-Schule Städt. Kath Grundschule Eduardstraße 6 45468 Mülheim an der Ruhr Tel. 38 15-47	Caritas-Sozialdienste e.V Mülheim an der Ruhr

- ☐ OGS von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Geschlecht: _____
Klasse: _____ Anschrift: _____
Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Geschwisterkinder: ☐ nein ☐ ja, wenn ja: Anzahl: _____ Klasse: _____
Besucht ein Geschwisterkind bereits die gleiche Grundschule: ☐ ja ☐ nein
OGS- Gruppe: ☐ ja ☐ nein

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Mutter: Name, Vorname _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____
Vater: Name, Vorname _____
Telefon: _____ Mobil: _____
evtl. abweichende Adresse: _____

Angaben zum Sorgerecht

- ☐ gemeinsames Sorgerecht der Eltern
☐ alleiniges Sorgerecht der Mutter
☐ alleiniges Sorgerecht des Vaters
☐ Mutter alleinerziehend
☐ Vater alleinerziehend

Berufstätigkeit

Vater: ☐ nein ☐ ja, wöchentliche Arbeitszeit: _____
☐ nachgewiesen s. Anlage
Mutter: ☐ nein ☐ ja, wöchentliche Arbeitszeit: _____
☐ nachgewiesen s. Anlage

MH-Pass-Inhaber / Mittagessenscoupons berechtigt: ☐ ja ☐ nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit dieser Anfrage noch keine Zusage für einen OGS-Platz erfolgt ist.

Datum, Unterschrift: _____