

Anfrage für einen OGS-Platz (08:00-16:00 Uhr) für das Schuljahr _____ / _____

An der Grundschule:	In der Trägerschaft:
Städt. kath. Martin-von-Tours-Schule Eduardstraße 6 45468 Mülheim an der Ruhr Tel. 38 15-47	Caritas-Sozialdienste e.V 45470 Mülheim an der Ruhr

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Klasse: _____ Klassenlehrer/rin: _____
Adresse: _____
Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Besucht ein Geschwisterkind bereits die MvT-Schule: Nein Ja, Klassenlehrer/in _____

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter: Name, Vorname _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vater: Name, Vorname _____

Telefon: _____ Mobil: _____

evtl. abweichende Adresse: _____

Sorgerecht

- Beide Eltern haben das Sorgerecht (gemeinsames Sorgerecht)
- Nur die Mutter hat das Sorgerecht
- Nur der Vater hat das Sorgerecht

Familiensituation

- Das Kind lebt bei beiden Eltern
- Das Kind lebt hauptsächlich bei der Mutter (alleinerziehend)
- Das Kind lebt hauptsächlich beim Vater (alleinerziehend)

Berufstätigkeit (Kriterium für die Warteliste)

Mutter: Nein **Ja, wöchentliche Arbeitszeit:** _____

nachgewiesen siehe Anlage

Vater: Nein **Ja, wöchentliche Arbeitszeit:** _____

nachgewiesen siehe Anlage

BuT / Mittagessenscoupons berechtigt: Ja Nein

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

Datum, Unterschrift: _____