



Offene GanztagsSchule
GGS Arnold-von-Wied
Vilicher Straße 20
Tel. : 0228 - 4229976

Abgabefrist 04.12.23

Eingegangen am: _____

vollständig ergänzt am _____

Dieses Feld wird von der OGS-Leitung ausgefüllt.

Voranmeldung für die Einrichtung: **OGS Arnold-von-Wied**

unter der Trägerschaft von Betreute Schulen e.V.

für das Schuljahr **24/25** zum **01.08.24**:

männlich weiblich

Name, Vorname des Kindes

Klassenstufe

Geburtsdatum

Geschlecht

Name, Vorname der Mutter

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefonnummer/ E-Mail Adresse

Name, Vorname des Vaters

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefonnummer/ E-Mail Adresse

Kind lebt bei beiden Eltern

Kind lebt bei der Mutter

Kind lebt beim Vater

Berufstätigkeit eines oder beider Elternteile (Nachweise beifügen)

Mutter: Vollzeit Teilzeit nicht berufstätig

Arbeitszeit: von _____ bis _____ Uhr

Vater: Vollzeit Teilzeit nicht berufstätig

Arbeitszeit: von _____ bis _____ Uhr

Geschwisterkind wird in der OGS betreut und besucht die OGS im Schuljahr **24/25** weiter

andere Gründe und/oder Härtefälle (z.B. familiäre Besonderheiten/Krankheit in der Familie/soziale Situation, Förderbedarf des Kindes, Migrationshintergrund etc.
– für weitere Ausführungen ggfs. gesondertes Blatt oder Rückseite benutzen –

Schule ist wohnortnah

Schule ist wohnortfern

Es besteht grundsätzlich **kein Anspruch** auf einen OGS-Platz. Nach Platzvergabe erhalten Sie den Betreuungsvertrag zur Unterschrift.

Mir/uns ist bekannt, dass eine unvollständig ausgefüllte Anmeldung, fehlende Arbeitgeber-Bescheinigungen und/oder nach dem **04.12.23** eingehende Anmeldeunterlagen bei der Platzvergabe nur berücksichtigt werden, wenn noch Plätze frei sind.

X

Datum, Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Qualitätsverbund AWO Bonn/Rhein-Sieg		IV.E-7.1.1-F3 Voranmeldung OGS	
Bearbeitung	Prüfung/Datum	Freigabe (GF)	Version/Datum
QM-Zirkel BS	Britta Busch	Franz-Josef Windisch	1.0