

VORMERKUNG

OGS (mo – do bis 16:30 Uhr, fr bis 15:00 Uhr)

Kurzzeit (mo – fr bis 14:00 Uhr)

Bitte oben nur ein Kreuz setzen!

Kurzzeit nur für den Fall, dass das Kind in der OGS keinen Platz bekommt

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Männlich () Weiblich ()

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Nationalität: _____

z. Zt. besuchte Kita/Klasse: _____

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten:

1. _____

Telefon -- privat: _____

Telefon -- dienstlich/mobil: _____

E-Mail: _____

Adresse (sofern abweichend von der Adresse des Kindes):

Straße, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten:

2. _____

Telefon -- privat: _____

Telefon -- dienstlich/mobil: _____

E-Mail: _____

Adresse (sofern abweichend von der Adresse des Kindes):

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Folgendes trifft auf meine / unsere Familie zu:

Beide Erziehungsberechtigten berufstätig

Ein/e Erziehungsberechtigte/r berufstätig

Allein erziehend mit Berufstätigkeit

Allein erziehend ohne Berufstätigkeit

Besuch eines Deutschkurses

Geschwisterkinder in OGS (Name und z. Zt. besuchte Klasse): _____

Sonstiges: _____

Bonn, den _____

Unterschrift _____