

2019/20

Schule: **KGS ANDREAS-HERMES STR.**



VGS Köln e.V.
Am Wassermann 3, 50829 Köln

Tel. 0221 888 253-0
Fax 0221 888 253-99

vgs@vgs-koeln.de
www.vgs-koeln.de

Verein für Gesundheitssport
und Sporttherapie Köln e.V.

Interessenbekundung **OGTS**

KGS Andreas-Hermes-Straße, Andreas-Hermes-Straße 2-4, 51109 Köln

Hiermit bekunde ich mein Interesse an einem Platz im Offenen Ganztag für mein Kind zum Schuljahr 2019/20.

Informationen zum Kind

					Junge <input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname	geboren	Religion	Klasse	Mädchen <input type="checkbox"/>

Kind lebt bei

Vorname		Familienname	
Straße/ Hausnummer			
Postleitzahl/ Stadt			
Festnetz	Mobil		
Mail/ Sonstige z.B. Arbeitsplatz			

Weitere erziehungsberechtigte Person

Vorname		Familienname	
qqf. bei Abweichung: Straße/ Hausnummer			
qqf. bei Abweichung: Postleitzahl/ Stadt			
Festnetz	Mobil		
Mail/ Sonstige z.B. Arbeitsplatz			

Ermittlung des Betreuungsbedarfs/ Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigter 1	arbeitet/ ist berufstätig	<input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigter 2	arbeitet/ ist berufstätig	<input type="checkbox"/>
	macht Ausbildung/ Studium	<input type="checkbox"/>		macht Ausbildung/ Studium	<input type="checkbox"/>
	bezieht Sozialleistungen	<input type="checkbox"/>		bezieht Sozialleistungen	<input type="checkbox"/>
	ist nicht berufstätig	<input type="checkbox"/>		ist nicht berufstätig	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges z.B. Elternzeit	<input type="checkbox"/>		Sonstiges z.B. Elternzeit	<input type="checkbox"/>

wöchentl. Arbeitszeit	Beruf/ Art d. Tätigkeit/ Ausbildung/	wöchentl. Arbeitszeit	Beruf/ Art d. Tätigkeit/ Ausbildung/ Studium
-----------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

Wichtig: Bitte legen Sie entsprechende Nachweise z.B. Arbeitsbescheinigungen/ Nachweis staatlicher Leistungen usw. vor, damit bei der Platzvergabe ihre Berufstätigkeit Berücksichtigung finden kann. Bitte reichen Sie die aktuellen Bescheinigungen/ Bescheide zeitnah nach.

Weitere Angaben zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs

Die Erziehungsberechtigten leben zusammen (verheiratet/ eheähnliche Gemeinschaft).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Der Erziehungsberechtigte, bei dem das Kind lebt, ist alleinstehend (alleinerziehend).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es gibt Geschwisterkinder im Offenen Ganztag.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bedarf Ihr Kind einer besonderen Förderung/ Betreuung? (Erläuterungen bitte separat)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Unterschrift

--	--

Datum	Unterschrift(en) (der Erziehungsberechtigten)
-------	---