

## VORMERKUNG

OGS (mo – do bis 16:30 Uhr, fr bis 15:15 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 \_\_\_\_\_

## Arbeitszeitnachweis:

Name des Kindes:.....

Herr / Frau .....

**Selbstständig:** ja  nein

**Absolviert Deutschkurs:** ja  nein

**Angestellt / in Ausbildung:** ja  nein

Arbeitsort (überwiegend): .....

Wochenarbeitszeit: ..... Stunden

Wochentag	Arbeitszeit: von - bis	Anwesenheitspflicht vor Ort
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich versichere, dass die oben getätigten Angaben richtig und zutreffend sind.

Unterschrift: .....

---

### **Vom Arbeitgeber / der Ausbildungsstätte/ der Kursleitung auszufüllen:**

Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers:

.....

.....

Wöchentliche Arbeits-/Ausbildungszeit: ..... Stunden

Wechseldienst/Schichtdienst: Ja  Nein

Ich versichere, dass die oben getätigten Angaben richtig und zutreffend sind.

Unterschrift des Arbeitgebers: .....

Stempel des Arbeitgebers/der Ausbildungsstelle: