

# ANTRAG auf Aufnahme in die Offene Ganztagschule (OGS)

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des antragstellenden Elternteils	Name, Vorname des anderen Elternteils
Adresse, an die die Benachrichtigung geschickt werden soll	Tel:
e-mail:	

Wir/Ich beantrage/n die Aufnahme unseres/meines Kindes in die Offene Ganztagschule zum **01.08.20**\_\_\_\_\_ für die:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kolpingschule            | <input type="checkbox"/> Schule im Mühlenfeld | <input type="checkbox"/> Grundschule Wekeln       |
| <input type="checkbox"/> Astrid-Lindgren-Schule   | <input type="checkbox"/> Hubertusschule       | <input type="checkbox"/> Schule Willicher Heide   |
| <input type="checkbox"/> Gottfried-Kricker-Schule | <input type="checkbox"/> Vinhovenschule       | <input type="checkbox"/> Albert-Schweitzer-Schule |

Vorname Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse des Kindes:	zuletzt besuchte Kindertageseinrichtung:	
Herkunftsland:		

Uns/Mir ist bekannt, dass bei Aufnahme in die Offene Ganztagschule ab dem o. g. Datum einkommensabhängige Entgelte und ein kostenorientiertes Essensgeld erhoben werden. Zuschüsse können im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe (Bildungspaket) für Bezieher von Arbeitslosengeld II beim Jobcenter Kreis Viersen beantragt werden. Anträge von Beziehern von Wohngeld, Bundeskindergeldzuschlag oder Anträge zur Härtefondregelung werden beim Kreis Viersen gestellt.

Über die Betreuung wird ein gesonderter Vertrag geschlossen. Dieser wird nach der Entscheidung über die Aufnahme in die OGS Gruppen übersandt. Gegebenenfalls kommen die Kriterien einer Warteliste zum Tragen.

Folgende besondere Gründe liegen für die Aufnahme in die OGS Gruppen vor (z.B. alleinerziehend, sprachl. Unterstützung, Pflege eines Angehörigen, berufliche Besonderheiten, Begleitung durch den ASD/ Jugendamt, etc.) Ein Nachweis ist erforderlich!

---

---

Berufstätigkeit des <b>antragstellenden Elternteils</b> : _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> nicht berufstätig
Berufstätigkeit des <b>anderen Elternteils (sofern im Haushalt lebend)</b> : _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> nicht berufstätig

**Bescheinigung/en des Arbeitgebers/der Arbeitgeber über die wöchentliche Stundenzahl und die Verteilung der Arbeitszeiten sind mit diesem Antrag einzureichen.**

Anzahl der Geschwisterkinder: _____	davon an einer OGS : _____	davon in einem Kindergarten <b>mit</b> Tagesstättenplatz: _____	davon in einem Kindergarten <b>ohne</b> Tagesstättenplatz: _____
	Name der OGS	Name des Kindergartens:	Name des Kindergartens:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)