

Kriterienkatalog zur Aufnahme in die OGS

Name, Vorname des Kindes

--

	Bedarfskriterium	Bitte ankreuzen: Ja	Bitte ankreuzen: Nein
Vereinbarung von Familie und Beruf	Alleinerziehend (ohne Partner*in im Haushalt) und berufstätig in Vollzeit oder Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alleinerziehend (ohne Partner*in im Haushalt) und berufstätig in Teilzeit zu betreuungsrelevanten Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alleinerziehend (ohne Partner*in im Haushalt) und berufstätig in Teilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beide Elternteile (bzw. ein Elternteil und Partner*in) berufstätig in Vollzeit oder in Teilzeit zu betreuungsrelevanten Zeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Integration	Geschwisterkind ist bereits in der OGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kind hatte vor Schulwechsel einen Ganztagsplatz in einer OGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pädagogische Gründe*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Soziale/familiäre Gründe*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	*Begründung erforderlich		
	Mein Kind besucht folgende Jahrgangsstufe:	Jahrgang 1 Jahrgang 2 Jahrgang 3 Jahrgang 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Als Nachweis der Berufstätigkeit wird eine aktuelle Arbeitsbescheinigung mit Angabe des wöchentlichen Stundenumfangs und der täglichen Arbeitszeiten beigelegt.

Sofern pädagogische oder soziale Gründe geltend gemacht werden, werden diese hinreichend belegt.

Ich/Wir bestätige*n die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten