

Name, Vorname des Kindes :

Bedarfskriterien	Punkte		
Ich bin allein erziehend (= ohne weiteren Partner/weitere Partnerin im Haushalt) und berufstätig in Vollzeit. (gilt auch für Ausbildung, Sprachkurs oder Umschulung in Vollzeit)	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Beide Elternteile (bzw. ein Elternteil und Partner/in) sind berufstätig in Vollzeit.	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Ich bin allein erziehend (s. o.) und berufstätig in Teilzeit.	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Beide Elternteile (s. o.) sind berufstätig, aber nicht beide in Vollzeit.	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Mind. ein Geschwisterkind wird bereits in der OGS betreut.	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Das Kind wird auf der Warteliste für einen OGS-Platz geführt.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
pädagogische Gründe	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
sprachliche Schwierigkeiten	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
soziale / familiäre Gründe	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein

Besonderheiten bzw. Gründe, warum ein Betreuungsplatz unbedingt benötigt wird:

Als Nachweis der Berufstätigkeit füge ich/fügen wir eine aktuelle Bescheinigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeber mit Angabe des wöchentlichen Stundenumfangs und der täglichen Arbeitszeiten bei.

Sofern pädagogische oder soziale Gründe geltend gemacht werden, habe ich/haben wir dieses hinreichend belegt.

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben zum Widerruf des OGS-Platzes führen können und dass eine regelmäßige Überprüfung der Voraussetzungen erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten