



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte/n ich/wir um die Aufnahme meines/unseres Kindes ab dem Beginn des Schuljahres 202_/202_ in die **Betreuung von acht bis eins** des Grundschulverbundes Frettertal

für den Standort _____

Vorname/Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon/Handy: _____

Email: _____

Anschrift: _____

Datum/ Unterschrift _____

Nachstehende Fragen können im Falle einer Warteliste von Bedeutung sein. Die Beantwortung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

	Ja	Nein
Beide Eltern berufstätig		
Alleinerziehend und berufstätig		
Kind ist aktuell in der Betreuung angemeldet		
Geschwisterkind in der Betreuung		
Förderbedarf (sozial, sprachlich, kulturell)		
Sonstiges:		

Der Beitrag für die Betreuung beträgt 32,00 Euro und wird für 11 Monate erhoben. Geschwisterkinder zahlen die Hälfte.

Ob eine Aufnahme Ihres Kindes in der Betreuung möglich ist, entscheidet der Träger der OGS in Absprache mit der Gemeinde Finnentrop. Dies gilt insbesondere dann, wenn mehr Anmeldungen vorliegen als freie Plätze vorhanden sind.

Im Falle einer Aufnahme erhalten Sie die Unterlagen zum Abschluss eines Vertrages.