

Name der Schule:
Grundschule Elisabeth
Paderborn

Eingang am:

bei:
(von den Mitarbeiter*innen auszufüllen)

an:
Caritasverband Paderborn e.V.
Kilianstraße 26-28
33098 Paderborn

Telefon: 05251 889-1260

oder an die Schulleitung

Interessensbekundung: (bitte ankreuzen)

- Offene Ganztagsschule** bis 15:00/16:00 Uhr
 Betreute Grundschule 8 – 1 bis 13:30 Uhr/14:00 Uhr

Sind beide Optionen angekreuzt, wird der Wunsch nach einem OGS Platz bevorzugt behandelt.

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße, Nr. : _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Das Kind besucht zurzeit die

KiTa / Schulanfänger 20____ 1. Klasse 2. Klasse 3. Klasse 4. Klasse

Staatsangehörigkeit: _____

bei Migrationshintergrund, in Deutschland lebend seit: _____

Religion: _____

Wird das Kind zurzeit schon nach der Schule außerhalb des Elternhauses betreut?

Wenn ja, in welcher Form? Wo? _____

Nachname der Mutter / Erziehungsberechtigten: _____

Vorname der Mutter / Erziehungsberechtigten: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

bei Migrationshintergrund, in Deutschland lebend seit: _____

Nachname des Vaters / Erziehungsberechtigten: _____

Vorname des Vaters / Erziehungsberechtigten: _____

Straße, Nr.: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____
Telefon: _____
Email Adresse: _____
Staatsangehörigkeit: _____
bei Migrationshintergrund, in Deutschland lebend seit: _____

nur auszufüllen bei Aufnahme in die Offene Ganztagschule

Bitte Zutreffendes ankreuzen! (ist wichtig als Kriterium bei hoher Anmeldezahl und Auswahlverfahren):

Familiensituation:

- Das o.g. Kind lebt bei der alleinerziehenden Mutter / Erziehungsberechtigten.
 Das o.g. Kind lebt bei dem alleinerziehenden Vater / Erziehungsberechtigten.
 Das Kind lebt mit zwei Erziehungsberechtigten in einem gemeinsamen Haushalt.

Berufstätigkeit der Eltern:

- Berufstätigkeit der Mutter / Erziehungsberechtigten
 in Vollzeit
 in Teilzeit mit _____Stunden/ Woche
- Berufstätigkeit des Vaters / Erziehungsberechtigten
 in Vollzeit
 in Teilzeit mit _____Stunden/ Woche

Anzahl der Geschwister, die im gleichen Haushalt leben: _____

Ein Geschwisterkind besucht bereits die OGS an der Schule: ja nein

Gründe für die gewünschte Anmeldung aus Sicht der Erziehungsberechtigten; mein Kind soll die Offene Ganztagschule besuchen, weil: _____

Besonderheiten, die in der Betreuung der Offenen Ganztagschule Berücksichtigung finden müssen (hier können z.B. Erkrankungen, Allergien, Medikamentengabe, religiöse und / oder weltanschauliche wichtige Belange genannt werden).: _____

Mir ist bekannt, dass die verbindliche Aufnahme des Kindes in die Offene Ganztagschule bzw. Betreute Grundschule erst mit Unterschreiben eines Betreuungsvertrages erfolgt.

Die Entscheidung über die Aufnahme wird gemeinsam mit der Schulleitung unter Berücksichtigung der Bedarfskriterien getroffen. Dabei werden neben den oben erfragten Kriterien insbesondere auch pädagogische Gründe berücksichtigt.

Bei Aufnahme werden Ihnen die Verträge per Post zugeschickt. Sollten es eine Warteliste geben, werden wir Sie darüber auch schriftlich informieren.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten