

Anmeldung für die offene Ganztagsgrundschule

Name und Anschrift der Schule

GGG Moitzfeld
Diakonissenweg 44
51429 Bergisch Gladbach

Telefon: 02204 / 81819
Fax: 02204 / 482434

Name und Anschrift des Trägers der OGS

"Haus für die Jugend" e.V.
Moitzfeld 59
51429 Bergisch Gladbach

Telefon: 02204 / 83183
Fax: 02204 / 810668

Melddaten

Datum der Anmeldung: _____ Aufnahme zum _____

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____ Konfession: _____ Staatsangeh.: _____

Anschrift des Kindes: _____ Telefon: _____

1. Personensorgeberechtigte / Personensorgeberechtigter

Name: _____

Anschrift: _____

Konfession: _____ Beruf: _____ Staatsangeh.: _____

2. Personensorgeberechtigte / Personensorgeberechtigter

Name: _____

Anschrift: _____

Konfession: _____ Beruf: _____ Staatsangeh.: _____

Das Kind ist krankenversichert bei: _____

Betreuungsform

Im Rahmen der OGS soll unser Kind bis **15:00 Uhr**
16:30 Uhr betreut werden.

Bemerkungen: (z.B. alleinerziehend, schwierige familiäre Verhältnisse usw.)

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum/Wohnort) unseres/meines Kindes _____ zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfes an OGS Plätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

(Ort, Datum)

(Erziehungsberechtigte/r)

(Erziehungsberechtigte/r)