

OGS-Wunsch an der _____(Schule)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Aufnahme datum: _____

Name des Personensorgeberechtigten:	Name des Personensorgeberechtigten:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Tel.:	Tel.:
E-Mail:	E-Mail:

- ☐ alleinerziehend ☐ ein/e Personensorgeberechtigte/r berufstätig
☐ beide Personensorgeberechtigte berufstätig

Die **Beschäftigungsnachweise** für beide Personensorgeberechtigten und/oder Lebensgefährten sind ab November **bis zum 31.01.** in der Schule einzureichen.

Andere Gründe für die Notwendigkeit der Betreuung in der OGS:

☐ **Wir benötigen für unser Kind einen OGS-Platz**

Dies beinhaltet die Betreuung bis mindestens 15 Uhr/ max.16 Uhr, ein warmes Mittagessen (Verpflegungskosten 80 € monatlich), pädagogische Angebote, Hausaufgabenbetreuung, die Ferienbetreuung (Schließzeiten 3 Wochen im Sommer + 1 Woche Weihnachten).

Falls die Kapazität an OGS-Plätzen erschöpft ist und die Stadt Lünen nach Prüfung eine Kurzzeitbetreuung an der Schule einrichtet...

- ☐ würde mir ein Platz in der Kurzzeitbetreuung reichen

Dies beinhaltet die Betreuung bis max. 13:30 Uhr, keine Verpflegung, keine pädagogischen Angebote, keine Hausaufgabenbetreuung, keine reguläre Betreuung an schulfreien Tagen, Ferienbetreuung zu buchbar (20€ pro Tag inkl. Mittagessen, 8 Std.)

Hat das Kind einen Förderbedarf oder andere Besonderheiten (Behinderung etc.)?

- ☐ ja, welche? _____
☐ nein

Lünen, den _____

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)