

VORMERKUNG

OGS (mo – do bis 16:30 Uhr, fr bis 16:00 Uhr)

Name des Kindes: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Männlich () Weiblich ()
Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Nationalität: _____ z. Zt. besuchte Kindertagesstätte/Klasse: _____

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten:

1. _____ Telefon -- privat: _____
Telefon -- dienstlich/mobil: _____

E-Mail: _____

Adresse (sofern abweichend von der Adresse des Kindes):

Straße, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten:

2. _____ Telefon -- privat: _____
Telefon -- dienstlich/mobil: _____

E-Mail: _____

Adresse (sofern abweichend von der Adresse des Kindes):

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Folgendes trifft auf meine / unsere Familie zu:

- () Beide Erziehungsberechtigten berufstätig
- () Ein/e Erziehungsberechtigte/r berufstätig
- () Allein erziehend mit Berufstätigkeit
- () Allein erziehend ohne Berufstätigkeit
- () Besuch eines Deutschkurses
- () Geschwisterkinder in OGS (Name und z. Zt. besuchte Klasse): _____
- () Sonstiges: _____

Bonn, den _____

Unterschrift _____