**Aufnahmeantrag
für die offene Ganztagsschule an der Schule Eickhorst
ab dem Schuljahr 2024/2025**

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Aufnahme des Kindes

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in den offenen Ganztag der Schule Eickhorst.
Name/n, Vorname/n
des/der Erziehungs-
berechtigten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ich bin/wir sind\* Erziehungsberechtigte/r Erziehungsberechtigte/r berufstätig Vollzeit □ von\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_ Uhr □ von\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_ Uhrberufstätig Teilzeit □ von\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_ Uhr □ von\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_ Uhr   □ im Schichtdienst □ im Schichtdienst □ nicht berufstätig □ nicht berufstätig □ Eine Berufstätigkeit ist geplant □ Eine Berufstätigkeit ist geplant  ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Ein Platz im offenen Ganztag am Wohnort wurde abgelehnt. Die Bestätigung der Gemeinde/Stadt wird beigefügt. □ Das Kind kann in einer anderen Gruppe einer offenen Ganztagsschule aus folgenden Gründen nicht betreut werden: (bitte auf einem gesonderten Blatt erläutern)   |

\* Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen. (Entsprechende Nachweise in Kopie beifügen)

In den offenen Ganztag können 36 Kinder aufgenommen werden, ein Anspruch auf Aufnahme besteht daher nicht. Die Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen zur Finanzierung der offenen Ganztagsbetreuung an den kreiseigenen Förderschulen habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten