

Bedarfsabfrage für einen Platz in der Schulkindbetreuung der St. Michael Grundschule, Kleve-Reichswalde Schuljahr 20 __/__



Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Wir benötigen für unser Kind einen Platz

- in der 8-1-Betreuung in der OGS (Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!)

Als **Zweitwunsch** käme für uns auch ein Platz in Frage:

- in der 8-1-Betreuung in der OGS (Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!)

Wir haben keinen Bedarf mehr

Aus diesen Gründen, sind wir auf einen Platz in der Schulkindbetreuung angewiesen:

- Elternteil mit alleinigem Sorgerecht
 getrennt lebende Eltern – beide Elternteile leben in Kleve
 getrennt lebende Eltern – nur ein Elternteil lebt in Kleve

Passendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	Mutter	Vater	Partner(-in), wenn im gleichen Haushalt lebend
berufstätig, Tage pro Woche (Mo-Fr)			
berufstätig, vormittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
berufstätig, nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
berufstätig, im Schichtdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
berufstätig, ganztags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Geschwister in der 8-1-Betreuung
 Geschwister in der OGS

Name(n): _____

sonstige wichtige Gründe für den Bedarf:

Kleve, den _____
Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten