

**Verbindliche Anmeldung außerunterrichtlichen Betreuung für das Schuljahr 2022 / 2023**

Zurück an die:

Stadt Isselburg

Fachbereich 2
 Bildung und Soziales / Schulverwaltung
 Hüttenstraße 33 – 35
 46419 Isselburg

Vermerke Verwaltung und Eingangsdatum			
V	S	E	vollst.
EDV	ASP	unvoll. zurück	

Ich melde mein / unser Kind verbindlich für folgende Betreuungsart an:

für die Teilnahme an der Offenen Ganztagschule (OGS) *

Sollte ich aufgrund von Überbelegung den von mir gewünschten Platz in der OGS nicht erhalten, bin ich auch an einem Platz in der VHTS interessiert.

für die Teilnahme an der Verlässlichen Halbtagschule (VHTS)*

Sollte ich aufgrund von Überbelegung den von mir gewünschten Platz in der VHTS nicht erhalten, bin ich auch an einem Platz in der OGS interessiert.

*Teilnahmebedingungen und Beitragssätze entnehmen sie bitte der der Elternbeitragsatzung

Mein/Unser Kind wird voraussichtlich ab dem nächsten Schuljahr folgende Grundschule besuchen:

Grundschulverbund Isselschule, Hauptstandort Isselburg, Drengfurter Straße 13

Grundschulverbund Isselschule, Teilstandort Werth, Pendeweg 18 (nur VHTS)

Katholische Grundschule Anholt, Schneidkuhle 12

Angaben zum Kind

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift _____

Angaben des / der Erziehungsberechtigten bzw. des Ehegatten oder Lebenspartners eines Erziehungsberechtigten im Haushalt usw.

Person 1		Person 2	
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
<input type="checkbox"/> Großmutter / -vater	<input type="checkbox"/> Pflegemutter/ -vater	<input type="checkbox"/> Großmutter / -vater	<input type="checkbox"/> Eheg. d. Mutter / Vater
<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in		<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	
Name, Vorname _____		Name, Vorname _____	
Geburtsdatum _____	ggf. Geburts- o. frühere Namen _____	Geburtsdatum _____	ggf. Geburts- o. frühere Namen _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____			Telefon _____

Sonstige Angaben / Gründe für die Anmeldung (nur eine der folgenden fünf Möglichkeiten zur Berufstätigkeit ankreuzen!)

Person 1 ist alleinerziehend **und** berufstätig bzw. in Ausbildung

ganztags

teilzeitbeschäftigt

Arbeitszeiten bei Teilzeitbeschäftigung

Montag _____ Donnerstag _____

Dienstag _____ Freitag _____

Mittwoch _____

Kann Ihre Erwerbstätigkeit bzw. Ausbildung in **Teilzeit** ohne die beantragte Betreuung Ihres Kindes nachweislich aufgenommen oder ausgeübt werden?

ja nein

Person 1 ist alleinerziehend **und** nicht berufstätig bzw. in Ausbildung

Bitte wenden

