

# Begründung für den Bedarf auf Aufnahme des Kinders/der Kinder in die OGS



Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

### Erklärung zum Sorgerecht:

bitte ankreuzen, welches Elternteil allein oder ob beide Elternteile Sorgerecht haben

Mutter  Vater

**Ich/wir** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**bin alleinerziehend** Mutter  Vater

**bin/sind berufstätig**

- Vollzeit (VZ) oder Teilzeit (TZ) (bitte ankreuzen)
- wöchentliche Arbeitstage (bitte ankreuzen)
- regelmäßige tägl. Arbeitszeit (Uhrzeit von - bis)
- Wechseldienst Früh-Spät-Nacht (bitte ankreuzen)
- Fahrtdauer zum Arbeitsplatz (einfache Fahrt)

Mutter					Vater				
VZ	TZ				VZ	TZ			
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			

(Bescheinigung über tägliche Arbeitszeit/-tage vom Arbeitgeber liegt bei)

**bin/sind in Ausbildung** (Nachweis erforderlich) Mutter  Vater

**mache/machen soziale Indikatoren geltend**

- mein/unser Kind wird vom Jugendamt betreut (Empfehlung des Jugendamtes zur Aufnahme wird auf Nachfrage nachgereicht)
- mein/unser Kind wächst in einem spracharmen Umfeld auf
- mein/unser Kind ist Einzelkind mit wenig sozialen Kontakten und Problemen im Lern-, Arbeits- oder Sozialbereich (ggf. im Gespräch darzulegen)

ja  nein

ja  nein

ja  nein

**befinde mich/befinden uns in einer familiären**

**Belastungssituation** (z.B. schwere dauerhafte Krankheit eines Elternteils oder beider Eltern), Nachweis wird auf Nachfrage nachgereicht

ja  nein

**Mein/unser Kind war bereits in einer OGS bzw. das Geschwisterkind ist bereits in der OGS**

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift