



GGS Neustrelitzer Straße
Städt. Gemeinschaftsgrundschule

Formloser Antrag zur Aufnahme in die OGS

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

wir bieten an unserer Schule ein Offenes Ganztagsangebot an. Aus diesem Grund erhalten Sie folgende Informationen:

Anbei finden Sie einen Anmeldebogen. Damit erfasst die Schule vorerst das Interesse an OGS-Plätzen für das kommende Schuljahr. Es handelt sich dabei nicht um eine verbindliche Anmeldung, sondern um eine Interessensabfrage.

Sie können jedoch mit diesem Anmeldebogen bereits die Unterlagen (z. B. Arbeitgeberbescheinigung) einreichen, die für die Vergabe der OGS-Plätze später notwendig sein werden. Dafür können Sie das beigefügte Formular nutzen.



GGS Neustrelitzer Straße
Städt. Gemeinschaftsgrundschule

Name des Kindes:

Adresse:

Gibt es Geschwisterkinder in der OGS? Ja Nein

Erziehungsberechtigter 1:

Name:

Adresse:

Arbeitsumfang (Stunden pro Woche): _____

⇒ Arbeitsbescheinigung bitte beifügen oder nachreichen

Ich bin alleinerziehend: Ja Nein

Erziehungsberechtigter 2:

Name:

Adresse:

Arbeitsumfang (Stunden pro Woche): _____

⇒ Arbeitsbescheinigung bitte beifügen oder nachreichen

Gibt es speziellen Förderbedarf beim Kind? Ja _____ Nein

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2



Nachweis der beruflichen Tätigkeit

*(Die berufliche Tätigkeit ist gleichzustellen mit vergleichbaren Tätigkeiten wie Studium oder berufsbegleitende Maßnahmen)

Name des Kindes

Klasse

⇒ Dieser Tätigkeitsnachweis ist vom Arbeitgeber ausgefüllt dem Anmeldebogen beizufügen / im Sekretariat der Schule abzugeben.

Bitte in doppelter Ausführung jeweils für Erziehungsberechtigten 1 und 2 separat!



Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Ich bestätige die Beschäftigung von:

Name, Vorname Arbeitnehmer*in

Es handelt sich um eine:

Vollzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden

Teilzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden

Kontaktdaten des Arbeitgebers:

Name des Unternehmens / Firma / Arbeitsstelle

Ansprechpartner im Unternehmen / Firma / Arbeitsstelle

Adresse

Telefonnummer (für Rückfragen)

Email

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers



Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Ich bestätige die Beschäftigung von:

Name, Vorname Arbeitnehmer*in

Es handelt sich um eine:

Vollzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden

Teilzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden

Kontaktdaten des Arbeitgebers:

Name des Unternehmens / Firma / Arbeitsstelle

Ansprechpartner im Unternehmen / Firma / Arbeitsstelle

Adresse

Telefonnummer (für Rückfragen)

Email

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers