



OGS Marien-Schule

Rheindorfer Weg 20, 40591 Düsseldorf
+49 176 46713775 | ogs.marienschule@schule-duesseldorf.de

Anmeldeformular für die 14-Uhr-Betreuung

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Arbeitsumfang der Eltern: (Stundenanzahl pro Woche): _____
(Arbeitsbescheinigungen bitte beifügen oder nachreichen)

Ich bin alleinerziehend

Ja

Nein

Gibt es Geschwister in der Betreuung?

Ja

Nein

Anzahl der Geschwisterkinder unter 10 Jahren: _____

Gibt es einen speziellen Förderbedarf beim Kind? (Angabe freiwillig)

Gibt es besondere Gründe, die einen Betreuungsplatz erfordern? (Angabe freiwillig)

Ort/Datum

Unterschrift