Nur in Verbindung mit einer Anmeldung über das Portal gültig!

Anlage zum Aufnahmeantrag

Koordinationsbüro
Schulbetreuung
Hagener Straße 20
58285 Gevelsberg
Tel: 02332 / 55 10 905
Fax: 02332 / 55 10 909
EMail: sachbearbeitung.kids@awo-en.de

☐ Halbtag ☐ Ganztag ☐ Frühbetreuung

an der Grundschule _____

(Bitte die entsprechende Grundschule eintragen)

Dieses Formular muss auch von nicht berufstätigen Eltern vollständig ausgefüllt werden!

Angaben zum Kind:

Nachname:		**Geburtsdatum:**	
Vorname:		**Geburtsort:**	
Anschrift:			
	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort	
Telefon und E-Mail:			
	Telefonnummer	E-Mail	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten / Eltern:

☐ **Eltern des Kindes** (leibliche Eltern, Adoptiveltern, auch nicht verheiratete Eltern, die im gemeinsamen Haushalt leben)	☐ **alleinerziehenden Mutter** ☐ **alleinerziehenden Vater** ☐ **Wechselmodel**	☐ **der Pflegeeltern** ☐ _____
Erziehungsberechtigte*r 1		
	Nachname	**Vorname**
☐ **alleinerziehend** ☐ **berufstätig/Studium** ☐ **selbstständig** ☐ **nicht berufstätig**		
Die An- und Abfahrt zur Arbeitsstelle beträgt _____(Min/Stunden) pro Fahrt.		
☐ **Elternzeit voraussichtlich bis** _____		
Nachweise: ☐ sind beigefügt ☐ werden nachgereicht ☐ nicht vorhanden		
Erziehungsberechtigte*r 2		
	Nachname	**Vorname**
☐ **alleinerziehend** ☐ **berufstätig/Studium** ☐ **selbstständig** ☐ **nicht berufstätig**		
Die An- und Abfahrt zur Arbeitsstelle beträgt _____(Min/Stunden) pro Fahrt.		
☐ **Elternzeit voraussichtlich bis** _____		
Nachweise: ☐ sind beigefügt ☐ werden nachgereicht ☐ nicht vorhanden		

Bitte beachten!
Bei Berufstätigkeit, kann die Anlage Nachweis vom Arbeitgeber zur Berufstätigkeit genutzt werden.
Sollte Ihr Arbeitgeber eigene Bescheinigungen ausstellen, muss der Name des Kindes darauf benannt sein!
Hiermit bestätige/n ich/ wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

_____

Ort/Datum Unterschrift/en

HINWEIS: Unsere Mitarbeiter*innen der Betreuung sind nicht verpflichtet, dieses Formular an uns weiter zu leiten!

Anlage
Nachweis vom Arbeitgeber zur Berufstätigkeit

für die
☐ Halbtagsbetreuung ☐ Ganztagsbetreuung ☐ Frühbetreuung

an der Grundschule _____
(Bitte die entsprechende Grundschule eintragen)

Für das Kind		
	Nachname	**Vorname**

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

Nachname	**Vorname**

für _____ Stunden pro Woche

an folgenden Wochentagen in ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Schichten

bei uns tätig ist:

	Montag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Dienstag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Mittwoch	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Donnerstag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Freitag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**

Ort/Datum

Unterschrift und
Stempel des Arbeitgebers

Anlage
Nachweis vom Arbeitgeber zur Berufstätigkeit

für die
☐ Halbtagsbetreuung ☐ Ganztagsbetreuung ☐ Frühbetreuung

an der Grundschule _____
(Bitte die entsprechende Grundschule eintragen)

Für das Kind		
	Nachname	**Vorname**

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

Nachname	**Vorname**

für _____ Stunden pro Woche

an folgenden Wochentagen in ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Schichten

bei uns tätig ist:

	Montag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Dienstag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Mittwoch	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Donnerstag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**
	Freitag	**von**	**Uhr**	**bis**	**Uhr**

Ort/Datum

Unterschrift und
Stempel des Arbeitgebers