



Antrag auf Aufnahme in der Schulkinderbetreuung der Stadt Bergen

| | | |
|---|-----------------------------|---------------|
| Name, Vorname des Kindes: | Geburtsdatum: | Nationalität: |
| Name, Vorname(n) des/der Erziehungsberechtigten/Eltern: | | |
| Anschrift: | Telefon (privat): | E-Mail: |
| Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Telefon (dienstlich): | |
| Mutter berufstätig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags | Telefon (dienstlich): | |
| Vater berufstätig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags | Telefon (dienstlich): | |
| Arbeitgeber: | | |

| |
|---|
| Gewünschte Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Eugen-Naumann-Schule |
| <input type="checkbox"/> Montag- bis Donnerstagnachmittag nach der Ganztagschule (nur in der Schulzeit) |
| <input type="checkbox"/> Freitags nach dem Unterricht (nur in der Schulzeit) und ganztägig an den angebotenen Tagen in den Winterferien, Pfingstferien, Weihnachtsferien |
| <input type="checkbox"/> wochenweise Ferienbetreuung in der Zeit vom _____ bis _____ (an der Eugen-Naumann-Schule) |
| <u>Angaben für unsere Organisation:</u> |
| <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme des Frühdienstes von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuung bis zur 1. Abholphase um 14.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuung bis zur 2. Abholphase ab 16.00 Uhr, freitags ab 15.00 Uhr |

Jede Änderung muss unverzüglich mitgeteilt werden.

| |
|---|
| Bemerkungen, z.B. körperliche Einschränkungen, besonderer Förderbedarf, Krankheiten oder ähnliches: |
|---|

Die vollständige Beantwortung des Bogens wird für die Entscheidung über die Aufnahme benötigt. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ausdrücklich ein, dass die Daten für die Aufnahme in die Schulkinderbetreuung verwendet werden.

Datum

Unterschrift