

Antrag auf Betreuung
in einer **Offenen Ganztagschule (OGS)**
an den Förderschulen des Kreises Steinfurt



Erziehungsberechtigte/Mutter/Pflegemutter	Erziehungsberechtigter/Vater/Pflegevater
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße _____	Straße _____
PLZ/Wohnort _____	PLZ/Wohnort _____
Telefon-Nr. _____	Telefon-Nr. _____
Handy-Nr. _____	Handy-Nr. _____
Notfall-Nr. _____	Notfall-Nr. _____
Ich bin alleinerziehend ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich bin die Pflegemutter ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ich bin der Pflegevater ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich bin leibliche Mutter ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ich bin leiblicher Vater ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Mein/Unser Kind lebt in einer Wohngruppe ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Name und Ort der Gruppe: _____	

Abgabe bis zum 10. März!!

An die Schulleitung der

Michael-Ende-Schule **Peter-Pan-Schule Standort:** _____

Ich/wir beantragen hiermit die Aufnahme des folgenden Kindes in die Offene Ganztagsbetreuung (OGS) Ihrer Schule im Schuljahr: _____

Das aufzunehmende Kind	Geschwisterkind/er
Name _____	Es leben _____ Geschwisterkinder im Haushalt, für die Kindergeld bezogen wird.
Vorname _____	
Straße _____	Ein Geschwisterkind besucht bereits ein OGS-Angebot an einer Förderschule des Kreises Steinfurt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja: Name _____ Vorname _____ Schule _____
PLZ/Wohnort _____	
Geburtsdatum _____	
Klasse (im Schuljahr der Aufnahme) _____	
Mein/Unser Kind besucht derzeit ein OGS-Angebot	Das zweite und jedes weitere teilnehmende Kind (am OGS-Angebot in einer Förderschule des Kreises Steinfurt) sind vom Beitrag befreit
• an einer Förderschule des Kreises Steinfurt bzw. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
• an einer anderen Schule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Ich bin berufstätig als _____	<input type="checkbox"/> Ich bin berufstätig als _____
in <input type="checkbox"/> Vollzeit oder <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Std.	in <input type="checkbox"/> Vollzeit oder <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Std.
Ich habe eine <input type="checkbox"/> Vollzeit/ <input type="checkbox"/> Teilzeit-Stelle in Aussicht und bin auf die Betreuung des Kindes angewiesen ab dem _____	Ich habe eine <input type="checkbox"/> Vollzeit/ <input type="checkbox"/> Teilzeit-Stelle in Aussicht und bin auf die Betreuung des Kindes angewiesen ab dem _____
<input type="checkbox"/> Ich beziehe ALG I oder II seit: _____	<input type="checkbox"/> Ich beziehe ALG I oder II seit: _____
<input type="checkbox"/> ich bin nicht berufstätig seit: _____	<input type="checkbox"/> ich bin nicht berufstätig seit: _____

Über die obengenannten Gründe der Erwerbstätigkeit hinaus liegen folgende Gründe vor, die eine Aufnahme in die Offene Ganztagsbetreuung notwendig machen (z.B. pflegebedürftiger Familienangehöriger):

Bitte ggf. Nachweise beifügen!

Die Anmeldung ist für **ein Schuljahr verbindlich** und verpflichtet grundsätzlich zur regelmäßigen und täglichen Teilnahme an diesem Angebot.

Das Betreuungsverhältnis endet zum Ende eines Schuljahres. Eine Kündigung ist dazu nicht erforderlich.

Eine vorzeitige Abmeldung während des Schuljahres ist nur möglich bei

- Änderungen hinsichtlich der Personensorge für das Kind,
- Wechsel der Schule,
- längerfristiger Erkrankung des Kindes (mindestens vier Wochen)

Es werden nur Kinder in die OGS aufgenommen, sofern Plätze vorhanden sind. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes besteht nicht. **Über die Aufnahme entscheidet die Schulleitung.**

Für die Betreuung Ihres Kindes zahlen Sie entsprechend Ihrer Einkommensverhältnisse Elternbeiträge an den Kreis Steinfurt als Schulträger. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie im „Merkblatt zu den Elternbeiträgen“. Nach derzeitigem Stand sind folgende Elternbeiträge vorgesehen:

Jahreseinkommen im Sinne der Satzung	Monatlicher Elternbeitrag
bis 24.000 €	0 €
bis 36.000 €	40 €
bis 48.000 €	60 €
bis 60.000 €	80 €
bis 72.000 €	100 €
bis 84.000 €	120 €
bis 96.000 €	150 €
über 96.000 €	180 €

Das Entgelt für das **Mittagessen** ist in dem Elternbeitrag **nicht enthalten** und wird gesondert und zusätzlich erhoben!

Datum: _____

Unterschrift
Erziehungsberechtigte Mutter

Unterschrift
Erziehungsberechtigter Vater

Von der Schulleitung auszufüllen!
Der Antrag ist bei der Schule eingegangen am:

Datum, Unterschrift der Schulleitung