

Anmeldung Ganztags / Betreuung bis 13:30 OGS Thornerstr. Schuljahr 2022/2023	
Vorname/Name des Kindes	
Vorname/Name des Vaters	
Vorname/Name der Mutter	
falls getrennt lebend, bei wem lebt das Kind	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter bei Alleinerziehenden: Anzahl weiterer Pers. über 18 Jahre im Haushalt _____	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Telefon Festnetz/Erreichbarkeitszeit	
Handy Vater/Erreichbarkeitszeit	
Handy Mutter/Erreichbarkeitszeit	
E-Mail-Adresse	
Berufstätigkeit des Vaters	Berufstätigkeit der Mutter
<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> angestellt
<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> in Vollzeit beschäftigt	<input type="checkbox"/> in Vollzeit beschäftigt
<input type="checkbox"/> in Teilzeit beschäftigt	<input type="checkbox"/> in Teilzeit beschäftigt
Arbeitszeiten:	Arbeitszeiten:
<input type="checkbox"/> Schul/Studienzeit	<input type="checkbox"/> Schul/Studienzeit
Gewünschte Betreuungsform	
<input type="checkbox"/> 8:00 h bis 13:30 h <input type="checkbox"/> 8:00 h bis 16:00 h <input type="checkbox"/> beide Betreuungsformen angenehm	