

Anmeldung Ganztags bis 16.00 oder Betreuung bis 13:30 OGS Thorner Straße Schuljahr 2023/2024		
Vorname/ Name der Kindes		
Vorname/ Name des Vaters		
Vorname/ Name der Mutter		
falls getrennt lebend, bei wem lebt das Kind		
<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> 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="radio"/> angestellt		<input type="radio"/> angestellt
<input type="radio"/> selbstständig		<input type="radio"/> selbstständig
<input type="radio"/> in Vollzeit beschäftigt		<input type="radio"/> in Vollzeit beschäftigt
<input type="radio"/> in Teilzeit beschäftigt		<input type="radio"/> in Teilzeit beschäftigt
Arbeitszeiten:		Arbeitszeiten:
<input type="radio"/> Schul- /Studienzeit		<input type="radio"/> Schul-/Studienzeit
Gewünschte Betreuungsform		
<input type="radio"/> 8:00 h bis 13:30 h	<input type="radio"/> 8:00 h bis 16:00 h	<input type="radio"/> O beide Betreuungsformen angenehm