



AWO Soziale Dienste Lippe gGmbH  
Bahnhofstraße 33  
32756 Detmold

Tel.: (0 52 31) 97 81- 0  
Fax: (0 52 31) 97 81- 50  
www.awo-lippe.de



## Antrag auf Aufnahme

Gewünschte Betreuungsform:  Offene Ganztagschule (OGS)  
 Verlässlicher Schulvormittag (VESUV)

an der **Grundschule Ehrentrup**

Nachname des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht des Kindes:  weiblich  männlich

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

### **Familienanschrift:**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

**Name und Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_

Telefonisch tagsüber erreichbar: Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Name und Vorname des Vaters:** \_\_\_\_\_

Telefonisch tagsüber erreichbar: Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Bei getrennt lebenden Eltern:** Das Kind lebt bei  der Mutter  dem Vater

---

### **Das Kind soll betreut werden**

zum 1. Schultag des neuen Schuljahres  
oder  im laufenden Schuljahr ab dem \_\_\_\_\_

und besucht dann

die  1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Abgabefrist für Neuaufnahmen zum kommenden Schuljahresbeginn ist der 10.3. eines Jahres**



AWO Soziale Dienste Lippe gGmbH  
Bahnhofstraße 33  
32756 Detmold

Tel.: (0 52 31) 97 81- 0  
Fax: (0 52 31) 97 81- 50  
www.awo-lippe.de



### **Erläuterung zu den zusätzlichen Angaben:**

Wir weisen darauf hin, dass die nachfolgenden Angaben zwar freiwillig, aber zwingend erforderlich sind, wenn mehr Anmeldungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen. In einem solchen Fall entscheidet die AWO in Zusammenarbeit mit der Schulleitung über die Vergabe der Betreuungsplätze anhand der abgefragten Kriterien.

### **Falsche Angaben können zu einer Kündigung des Betreuungsvertrags führen.**

Sollte Ihr Kind bzw. Ihre Kinder nicht sofort einen Platz erhalten, so wird es / werden sie in eine Warteliste aufgenommen.

Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die OGS/VESUV besteht nicht.

### **Angaben zu den Gründen der Anmeldung:**

- a)  Erziehungsberechtigte/r ist **alleinerziehend und berufstätig** bzw. in Ausbildung  
 ganztags       halbtags vormittags       halbtags nachmittags  
an \_\_\_\_\_(Anzahl) Tagen in der Woche

Als Alleinerziehend gelten dabei Mütter oder Väter, die ohne Ehe- oder Lebenspartner/in mit mindestens einem ledigen Kind unter 18 Jahren zusammen leben. Unerheblich ist dabei, wer im juristischen Sinne für das Kind sorgeberechtigt ist.

- b)  Berufstätigkeit/Ausbildung **beider** Elternteile/Ehe-, Lebenspartner/in **Voll- und/oder Teilzeit**  
Vater/Ehe-,Lebenspartner/in:  
 ganztags    halbtags vormittags    halbtags nachmittags       nicht berufstätig  
an \_\_\_\_\_(Anzahl) Tagen in der Woche

Mutter/Ehe-,Lebenspartner/in:  
 ganztags    halbtags vormittags    halbtags nachmittags       nicht berufstätig  
an \_\_\_\_\_(Anzahl) Tagen in der Woche

- c)  Alleinerziehender Elternteil, nicht berufstätig

- d)  Kind mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf (festgestellt in Kita)

- e)  Kind mit Problemen im Lern-, Arbeits- oder Sozialverhalten oder im sprachlichen Bereich

bitte erläutern: \_\_\_\_\_

- f)  sonstige Gründe (familiär, besondere Härten)

bitte erläutern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Geben Sie diesen Antrag bitte bis zum 10. März im Schulsekretariat ab!**  
Über die Aufnahme des Kindes wird rechtzeitig vor Beginn des Schuljahres entschieden. Eine Information an die Eltern des Kindes erfolgt.

Das o. g. Kind soll aufgenommen werden zu folgendem Datum: \_\_\_\_\_  
(von der OGS-Leitungskraft auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung OGS