

# Anmeldung für die Offene Ganztagschule (OGS)

Stadtverwaltung Mönchengladbach  
 -Fachbereich Schule und Sport-  
 Geschäftsstelle Entwicklung ganztätige Bildung  
 Koordination Ganztage  
 Voltastraße 2, 41061 Mönchengladbach

**Angemeldet wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt:**

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Schule
		<b>Jahrgangsstufe:</b>

<p>Lebt das Kind mit den Eltern bzw. erziehungsberechtigten Personen in einem Haushalt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja      <input type="checkbox"/> Nein (*Einverständniserklärung)</p> <p><input type="checkbox"/> einzige erziehungsberechtigte Person (*Nachweis alleiniger Erziehungsberechtigung)</p>
---

Sorgeberechtigte Person 1	Sorgeberechtigte Person 2
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Adresse:	Adresse:
E-Mail:	E-Mail:
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:
Familienstand:	Familienstand:
Umfang Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> z.Zt. nicht erwerbstätig	Umfang Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> z.Zt. nicht erwerbstätig

**Beizufügende Unterlagen (je nach angekreuzten Angaben und individuellen Verhältnissen):**

- Einverständniserklärung  
**oder**  
 Nachweis alleiniger Erziehungsberechtigung
- Schulplatzbescheid (\* bei Schulklasse 1)  
**oder**  
 Schulbescheinigung (\* bei Schulklasse 2 ff.)

Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten (Name des Kindes, Namen der Sorgeberechtigten, Anschriften, Telefonnummer und E-Mail-Adressen) zum Zweck der Organisation und Durchführung der außerunterrichtlichen Betreuung und der Angebote der Offenen Ganztagschule an die Schulleitung und den OGS-Träger weitergegeben werden dürfen.

Ich versichere/wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte Person)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte Person)