Caritasverband
für den Kreis
Coesfeld e.V.

Verbindliche Anmeldung zur Offenen Ganztagsgrundschule an der Baumberge-Schule, Kath. Grundschule Havixbeck

Schuljahr _____ **ab dem Monat** _____**(i.d.R August)**

Name des Kindes **Geb. Datum**
Klasse_____**(soweit bekannt)**

Name, Vorname des **Vaters** Anschrift

Berufstätigkeit:
☐ Vollbeschäftigung ☐ Teilzeit ☐ geringf. Beschäftigung ☐ alleinerziehend

Name, Vorname der **Mutter** Anschrift

Berufstätigkeit:
☐ Vollbeschäftigung ☐ Teilzeit ☐ geringf. Beschäftigung ☐ alleinerziehend

Geschwisterkind bereits in der OGS / Übermittagbetreuung der Grundschule oder in einer anderen Tageseinrichtung für Kinder in Havixbeck: ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl der insgesamt im Haushalt lebenden Kinder: _____

Tel. Nr.(auch Handy) Mutter:_____

Tel. Nr.(auch Handy) Vater:_____

Tel. Nr. im Notfall (mit Angabe der dort zu erreichenden Person):_____

E-Mail:_____

Hausarzt:_____Zahnarzt:_____

Besonderheiten bei Ihrem Kind: (Allergien, Asthma, Linkshändigkeit, etc.):_____

_____

_____

Ich/Wir habe(n)folgende Wünsche/Anregungen:

_____

_____

Mir/Uns ist bekannt, dass eine Auswahl erfolgen muss, wenn mehr Anmeldungen vorliegen als Plätze vorhanden sind.

_____ _____ _____

Datum Unterschrift Mutter Unterschrift Vater

Kontakt: Sabrina Hölscher (Koordinatorin), sabrina.hoelscher@caritas-coesfeld.de,
Fon: 02507-987160