

**Antrag auf Betreuung von Schülerinnen/Schülern des Erftgymnasiums
der Kreisstadt Bergheim ab dem Schuljahr 2018/19**

Abgabefrist bis 22.06.2018

AntragstellerIn (bei zusammenlebenden Eltern beide Elternteile eintragen):

Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters	
Name, Vorname des zu betreuenden Kindes:		Geburtsdatum	Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Mobilfunknummer/Festnetz		E-Mail Adresse	
Erklärung zum Sorgerecht (<i>ankreuzen, welches Elternteil alleine oder ob beide Elternteile Sorgerecht haben</i>)		Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>

Angaben zum Kind

Mein Kind besucht im Schuljahr 2018/2019 die Klasse: _____

Bitte kreuzen Sie Wochentage und Stunden an, für die Sie eine Betreuung benötigen:

Tag/Stunde	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis einschl.7. Std.-14.15 Uhr				
bis einschl.8. Std.-15.00 Uhr				
bis einschl.9. Std.-15.45 Uhr				

Begründung für den Wunsch auf Betreuung

Ich bin/wir sind (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	alleinerziehend	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	berufstätig (bitte nachfolgende Angaben machen)	Mutter	Vater
	▶ Vollzeit (VZ) oder Teilzeit (TZ) / bitte ankreuzen	VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/>	VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/>
	▶ wöchentliche Arbeitstage/ bitte ankreuzen	Mo Di Mi Do	Mo Di Mi Do
	▶ regelmäßige tägliche Arbeitszeit (Uhrzeit von - bis)		
	▶ Wechseldienst Früh-Spät-Nacht/ bitte ankreuzen		
	▶ Fahrdauer zum Arbeitsplatz (einfache Fahrt)		
<input type="checkbox"/>	Aussiedler/Asylbewerber und besuche(n) einen Sprachkurs	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	in Berufsausbildung bis voraussichtlich	_____	_____
<input type="checkbox"/>	in einem Erst-Studium bis voraussichtlich	_____	_____
<input type="checkbox"/>	arbeitssuchend ab	_____	_____
<input type="checkbox"/>	sonstige Gründe (bitte aufführen)	_____	

Unterschrift Mutter/Pflegemutter

Unterschrift Vater/Pflegevater (wenn zusammenlebend)