

Beschäftigungsnachweis für die Offene Ganztagsbetreuung

Team Schule und Sport 3.1 – Pfarrer-Bremer-Str. 16, 44532 Lünen, Tel. 02306/104-1749

Abgabefrist: 31.01. eines jeden Jahres in der Schule

Name, Vorname des Kindes: _____

geb. am _____

Schule: _____ Klasse: _____

Personensorgeberechtigt: _____

Vom Arbeitgeber/ dem Selbstständigen auszufüllen							
Arbeitgeber/ eigener Betrieb							
Kontaktdaten							
Beschäftigungsverhältnis des Arbeitnehmers/ Arbeitszeiten des Selbstständigen wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std. <input type="radio"/> unbefristet <input type="radio"/> befristet bis _____ Tägliche Arbeitszeit:							
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Uhrzeit von - bis							
Besonderheiten: (z.B. Montage, Schichtdienst, Auslandsaufenthalt, Homeoffice, Vor- u. Nachbereitungszeit)							

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum	
Unterschrift des Arbeitgebers/ des Selbstständigen (mit Stempel)	

Beschäftigungsnachweis für die Offene Ganztagsbetreuung
Team Schule und Sport 3.1 – Pfarrer-Bremer-Str. 16, 44532 Lünen, Tel. 02306/104-1749

Abgabefrist: 31.01. eines jeden Jahres in der Schule

Lebensverhältnisse der Personensorgeberechtigten (bitte selbst ausfüllen, Mehrfachantworten möglich)

- zusammenlebend mit Lebensgefährten/ Personensorgeberechtigten
- alleinlebend (ohne Lebenspartner, Verwandten, Freunde)
- alleinerziehend (Kind lebt ausschließlich bei dem/ der Antragstellerin)
- alleiniger Umgang (keine weitere Person, die regelmäßig Umgang mit dem Kind hat)
- keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind vorhanden (z.B. anderes Elternteil, Großeltern, Nachbarn, Freunde)
- Wohnort des anderen Elternteils/ der anderen personensorgeberechtigten Person:

- Besonderheiten:

Hiermit versichere ich die Richtigkeit aller Angaben.

Hinweis: Falschangaben führen zur sofortigen Beendigung des OGS-Vertrages und zur Einleitung weiterer rechtlicher Schritte

Ort, Datum	
Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten	