



Vormerkung

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.

Nur vollständig ausgefüllte Vormerkungen können bei der Vergabe berücksichtigt werden.

* **OGS Betreuung 11:45 - 16:00 Uhr**

(bis 15:00 Uhr verpflichtend), Ferien- & Hausaufgabenbetreuung, Mittagessen)

* **“Acht bis Dreizehn“ Betreuung**

Personalien des Kindes

Nachname, Vorname des Kindes :	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Anschrift:	
Hat Ihr Kind Einschränkungen in folgenden Bereichen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> seelisch <input type="checkbox"/> geistig
Wird ein Geschwister bereits aktuell betreut?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Personensorgeberechtigte:	<input type="checkbox"/> alleiniges Personensorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Personensorgerecht Ein Nachweis über das Sorgerecht ist erforderlich!

Andere/weitere Begründungen für eine Aufnahme:	
--	--

Personalien der Personensorgeberechtigten

Nachname, Vorname der Mutter :	
Anschrift (wenn abweichend):	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	Festnetz: _____ Handynummer: _____
Familienstand:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Beruf:	
Arbeitgeber (Anschrift / Telefon):	
Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit, von _____ Uhr bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Teilzeit (Bitte neben dem jeweiligen Tag Ihre Arbeitszeit eintragen) Montags: _____ Dienstags: _____ Mittwochs: _____ Donnerstags: _____ Freitag: _____ Samstags: _____ Sonntags: _____

Nachname, Vorname des Vaters :	
Anschrift (wenn abweichend):	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	Festnetz: _____ Handynummer: _____
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> _____
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit, von _____ Uhr bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Teilzeit (Bitte neben dem jeweiligen Tag Ihre Arbeitszeit eintragen) Montags: _____ Dienstags: _____ Mittwochs: _____ Donnerstags: _____ Freitag: _____ Samstags: _____ Sonntags: _____	

Datenschutzerklärung:

Zur Bearbeitung ihrer Vormerkung müssen wir die Daten dieses Formulars speichern. Sie können dem jederzeit widersprechen. Weitere Informationen erhalten Sie unter: datenschutz@schwelm.de

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Stadt Schwelm, dem Fachbereich Familie, Bildung, Sport meine Daten und die meines Kindes bis auf Widerruf zum Zwecke meiner Information und weiteren Verarbeitung speichert. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der Stadt Schwelm unter <https://www.schwelm.de/datenschutz/dsgvo/> oder auf Anfrage im Fachbereich: Familie, Bildung, Sport. Abt. Schule, Sport (223).

Besondere Hinweise:

- **Diese Vormerkung garantiert noch keinen Betreuungsplatz in der OGS oder der „Acht bis Dreizehn Uhr Betreuung“.** Die Platzvergabe findet in der Regel ab Ende Februar für das neue Schuljahr statt.
- Sie erhalten von der Stadt Schwelm eine schriftliche Zu- oder Absage.
- Eine Vormerkung muss für jedes Schuljahr neu eingereicht werden.
- Sie verpflichten sich alle eintretenden Änderungen (neue Adresse, Wechsel oder Verlust der Arbeitsstelle oder wenn kein Bedarf mehr besteht) unverzüglich schriftlich der Stadt Schwelm, Fachbereich Familie, Bildung, Sport-Abteilung Schule, Sport (223) mitzuteilen.

Schwelm, den

.....
Unterschriften des/der Personensorgeberechtigten
**(beim gemeinsamen Personensorgerecht sind beide
Unterschriften notwendig)**

Ansprechpartnerin:

Frau Lefarth, Tel.: 801 318, E-Mail: Lefarth@schwelm.de, Zimmer 303, Moltkestr. 26, 58332 Schwelm.