

**Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule
Lüdenscheid-Lösenbach e.V.**

Schubertstraße 9, 58509 Lüdenscheid

Antrag für die Teilnahme an der Offenen Ganztagsgrundschule (OGS) Lösenbach

Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten...

1. Vorname(n): _____

2. Nachname: _____

3. Straße, Nr.: _____ , _____

4. Stadt: _____

5. Telefon: _____ mobil: _____

Angaben zum Kind...

6. Vorname(n): _____

7. Nachname (falls zu 2. abweichend): _____

8. Geburtsdatum: _____ 9. Krankenkasse: _____

10. Staatsangehörigkeit: _____ 11. Konfession: _____

12. Klasse (sofern bekannt): _____

13. Eine Teilnahme wird gewünscht ab: _____

Berufstätigkeit Vater: ja nein

Berufstätigkeit Mutter: ja nein

Alleinerziehend: ja nein

Bitte hier den Teilnahmewunsch begründen:

Rückgabe dieses Antrages bis Ende Januar im Sekretariat der Grundschule Lösenbach oder
direkt beim Betreuungspersonal der OGS.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten