



Aufnahmeantrag und Vertrag über die Teilnahme an der "Offenen Ganztagsschule - OGS" im Primarbereich (Grundschule)

Achtung: Anmeldeschluss für das Schuljahr 2026/2027 ist der 10.12.2025!!!

Hinweis zum Datenschutz:

Die erfragten Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Beantwortung kann Ihr Kind jedoch nicht aufgenommen werden.

Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ⊠ ankreuzen!

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme des Kindes

Familienname, Vorname			Geburtsdatum		Geschlecht	Nationalität	
zum Schuljahr	zum Schuljahr Klasse in das "Offene Ganztagsangebot" (OGS) der (Name der Schule)						
Wohnung des Ki	ndes (Straße,	I , Haus-Nr., Postleitza	ıhl, Ort)				
Mutter als Personensorgeberechtigte (Familienname, Vorname)							
wutter als Perso	onensorgebere	echtigte (Familiennar	ne, vorna	me)			
Wohnung (Straß	e, Haus-Nr., F	Postleitzahl, Ort)					
Berufstätigkeit		_	In Notfällen zu erreichen (Telefon tagsüber)				
Ich bin berufstäti							
wenn ja: täglich mit Stunden							
Vater als Personensorgeberechtigter (Familienname, Vorname)							
Wohnung (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)							
Berufstätigkeit ☐ ja ☐ nein			n	In Notfällen zu erreichen (Telefon tagsüber)			
wenn ja: täglich	mit St	unden					
Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, die für die Offene Ganztagsschule geltenden Rahmenbedingungen (sh. hierzu auch die Anlage) einzuhalten. Die Stadt Langenfeld behält sich vor, diese Rahmenbedingungen bei Bedarf zu ändern oder zu ergänzen. Für die Teilnahme an den Angeboten der Offenen Ganztagsschule wird monatlich ein öffentlich-rechtlicher Beitrag erhoben. Die Höhe des Beitrages richtet sich nach der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen, in Tagespflege und im Rahmen der Offenen Ganztagsschule im Primarbereich. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Anmeldung für mein / unser Kind sowie die Wohnungsanschrift, Telefonnummer und das gewünschte Aufnahmedatum an die Kooperationspartner der Schule weitergeleitet werden.							
Ort, Datum Unterschrift der / des Personensorgeberechtigte/n							
Ort, Datum				Onterscrim	tuel / des Felsoli	ensorgeberechtigte/m	
Ort, Datum, Sch	uletompol			Dor Platz fi	ir das o. g. Kind w	ird ab	
Ort, Datum, 30m	uistempei			י ספו הומוצ ונ	ai das o. g. Killd W	iiu ab	
				unter den umseitig genannten Bedingungen vorgehalten. Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters			
				Unterschrift	t der Schulleiterin	/ des Schulleiters	
Original für die	Schule			<u> </u>			

Durchschrift / Kopie für den Betreuungsträger Durchschrift / Kopie für die Erziehungsberechtigten / den Erziehungsberechtigten