

Bedarfmeldung für einen Platz in der Betreuenden Grundschule

Bitte senden Sie die vollständigen, ausgefüllten Unterlagen an die

Verbandsgemeinde Wachenheim
Frau Bettina Schröder
Weinstr. 16
67157 Wachenheim

Ihr Schulstandort:

Ellerstadt ☐

Friedelsheim-Gönnheim ☐

Name des Kindes:		
Ich habe/ Wir haben keinen Betreuungsbedarf ☐ (Wenn Sie hier angekreuzt haben, müssen keine weiteren Fragen beantwortet werden)		
Ich / wir benötigen einen Platz in der Betreuenden Grundschule ☐ (Bitte alle weiteren Fragen beantworten)		
Klassenstufe im Schuljahr _____	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐	
alleinerziehendes Elternteil	ja ☐	nein ☐
Arbeitszeit am Nachmittag	Bitte anhängende Arbeitszeitbestätigung für beide Erziehungsberechtigten ausfüllen und abgeben	
Geschwisterkind	ja ☐	
Voraussichtliche Betreuungstage	Wochentag	bis - Uhrzeit
	Montag ☐	
	Dienstag ☐	
	Mittwoch ☐	
	Donnerstag ☐	
	Freitag ☐	
Mein Kind/Unser Kind wurde zusätzlich für einen Hortplatz angemeldet. (Bitte auch ankreuzen wenn Sie noch keine Rückmeldung der KITA haben)	ja ☐	
	nein ☐	

Nicht, zu spät, oder nur unvollständig abgegebene Abfragebogen werden nicht berücksichtigt!

Wir bitten hierfür um Verständnis.

**Arbeitszeitbestätigung für Arbeitnehmer zur Vorlage bei der Verbandsgemeinde
Wachenheim / Schulamt**

Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Betreuende Grundschule in	

Frau _____

ist bei uns seit / ab _____

mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.

Die Arbeitszeit teilt sich wie folgt auf:

Montag bis Freitag von _____ bis _____ Uhr

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Das Beschäftigungsverhältnis: ☐ ist befristet bis _____ ☐ ist unbefristet

Ergänzungen: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

**Arbeitszeitbestätigung für Arbeitnehmer zur Vorlage bei der Verbandsgemeinde
Wachenheim / Schulamt**

Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Betreuende Grundschule in	

Herr _____

ist bei uns seit / ab _____

mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.

Die Arbeitszeit teilt sich wie folgt auf:

Montag bis Freitag von _____ bis _____ Uhr

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Das Beschäftigungsverhältnis: ☐ ist befristet bis _____ ☐ ist unbefristet

Ergänzungen: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers