



Förderverein Mittagsbetreuung an der Oselschule e.V., Oselstraße 21, 81245 München  
info@mittagsbetreuung-oselschule.de, www.mittagsbetreuung-oselschule.de

## Anmeldung für das Schuljahr 2022 / 2023

Diese Anmeldung führt zur Aufnahme in die Warteliste.

Die Aufnahme in die Mittagsbetreuung erfolgt erst nach schriftlicher Zusage durch den Verein!

Name beider Eltern/Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel (privat): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend?  Ja  Nein

Geschwisterkind/er Anzahl: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder Geburtsdatum (je Monat / Jahr): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### Ich / wir beantrage / beantragen die Aufnahme meines/unseres Kindes

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Klasse im Schuljahr 2022/2023 \_\_\_\_\_

Gastschulantrag:  Ja gestellt am: \_\_\_\_\_ Zusage am: \_\_\_\_\_  
 Nein

Hat Ihr Kind besondere Bedürfnisse, (z.B. ADS / ADHS, Schulbegleitung, etc.)  ja  
 nein

Mein Kind hat die vollständige Masernschutzimpfung erhalten oder die Krankheit durchlitten bzw. kann nicht gegen Masern geimpft werden. Den entsprechenden Nachweis (Impfpass oder ärztliches Attest) kann ich im Original vor Vertragsbeginn erbringen, falls mein Kind einen Platz in der Mittagsbetreuung erhält.

ja  
 nein



Förderverein Mittagsbetreuung an der Oselschule e.V., Oselstraße 21, 81245 München  
info@mittagsbetreuung-oselschule.de, www.mittagsbetreuung-oselschule.de

Betreuung bisher:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Betreuungszeiten bisher: \_\_\_\_\_

Berufliche Daten:

von beiden Elternteilen / Erziehungsberechtigten auszufüllen

Name des **1. Elternteiles / Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten:

- Montag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Tätig als: \_\_\_\_\_

Homeoffice:  ja  nein

Name des **2. Elternteiles / Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten:

- Montag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Tätig als: \_\_\_\_\_

Homeoffice:  ja  nein

- Meine/unsere Arbeitsbestätigung habe ich beigefügt.  
 Meine/unsere Arbeitsbestätigung werde ich umgehend nachreichen.  
 Bei Selbstständigen: Selbstauskunft

Wurden weitere Anträge für die Nachmittagsbetreuung gestellt?

Mittagsbetreuung  Hort  Andere

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_



Förderverein Mittagsbetreuung an der Oselschule e.V., Oselstraße 21, 81245 München  
info@mittagsbetreuung-oselschule.de, www.mittagsbetreuung-oselschule.de

Begründung des Platzbedarfs:

---

---

---

---

---

---

---

---

Antrag auf gewünschte Betreuungszeit :

jeweils mit gemeinsamen Mittagessen (Kosten fallen gesondert an: aktuell 3,35 €/Tag)

- Ich / wir möchten Betreuung Mo - Fr bis 14:30 Uhr (47,50 € / Monat)
- Ich / wir möchten Betreuung Mo - Do bis 15:30 Uhr, davon die letzte Stunde qualifizierte Hausaufgabenbetreuung, sowie Fr bis 14:45 Uhr (72,50 € / Monat)
- Ich / wir möchten Betreuung Mo - Do bis 16:00 Uhr, inkl. einer Stunde qualifizierter Hausaufgabenbetreuung, sowie Fr. bis 14:45 Uhr (80,00 € / Monat)

Geschwisterkinder zahlen für die Betreuung jeweils die Hälfte zzgl. Kosten für Mittagessen

- Ich / wir möchten grundsätzlich Betreuung in den Oster- und / oder Sommerferien (verbindliche Anmeldung erfolgt gesondert).

---

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte



Förderverein Mittagsbetreuung an der Oselschule e.V., Oselstraße 21, 81245 München  
info@mittagsbetreuung-oselschule.de, www.mittagsbetreuung-oselschule.de

### Erklärung des/der Mitglieder zu Beziehungen zur Scientology-Organisation:

1. Stehen Sie in geschäftlichen oder sonstigen Beziehungen (z.B. ehrenamtlicher oder angestellter Mitarbeiter, Vereinsmitglied, Inhaber eines vertraglichen Nutzungsrechts hinsichtlich der Technologie des Gründers der Scientology-Organisation, L. Ron Hubbard) zu einer Organisation, die nach Ihrer Kenntnis die Technologie von L. Ron Hubbard verwendet oder verbreitet oder nach diesen Methoden arbeitet? Unter den Begriff Organisation fallen alle Organisationen, Gruppen und Einrichtungen der Scientology-Organisation, d.h. z.B. auch solche, die sich im sozialen und wirtschaftlichen Bereich oder im Bildungsbereich betätigen.  
 Ja       Nein
2. Unterliegen Sie den Weisungen einer Organisation, die Hubbards Technologie verwendet oder verbreitet?  
 Ja       Nein
3. Nahmen Sie in den letzten zwölf Monaten oder nehmen Sie aktiv an Veranstaltungen, Kursen, Schulungen, Seminaren o.ä. bei o.g. Gruppierungen teil, die die Technologie von L. Ron Hubbard verwenden oder verbreiten oder nach diesen Methoden arbeiten, oder haben Sie sich hierzu bereits angemeldet? Die Teilnahme an Veranstaltungen ist anzugeben, sofern sich daraus nach Lage der Dinge auf eine Identifikation mit den Zielen der Scientology-Organisation schließen lässt.  
 Ja       Nein
4. Unterstützen Sie selbst o.g. Gruppierungen auf andere Weise ideell oder finanziell?  
 Ja       Nein
5. Arbeiten Sie nach den Methoden von L. Ron Hubbard oder wurden Sie nach diesen Methoden geschult?  
 Ja       Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Name des/der betreuten Kinder