



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

Anmeldung für das Schuljahr 2024 / 2025

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 2024/2025 _____

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.d

Begründung des Platzbedarfs:

Antrag auf gewünschte Betreuungszeit:

jeweils mit gemeinsamen Mittagessen (Kosten fallen gesondert an: aktuell 4,00 €/Tag;
das ergibt im Durchschnitt 70,00 € / Monat)

- Ich / wir möchten eine Betreuung Mo - Fr bis 14:30 Uhr (60,00 € / Monat)
- Ich / wir möchten eine Betreuung Mo - Do bis 15:30 Uhr, davon eine Stunde qualifizierte Hausaufgabenbetreuung, sowie Fr bis 14:45 Uhr (87,50 € / Monat)
- Ich / wir möchten eine Betreuung Mo - Do bis 16:00 Uhr, davon eine Stunde qualifizierter Hausaufgabenbetreuung, sowie Fr. bis 14:45 Uhr (97,50 € / Monat)

- Ich / wir möchten die Betreuung für folgende Tage buchen:
 täglich Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Diese Preise sind nicht verbindlich und können sich noch ändern.
Sie gelten bei täglicher Buchung. Bei Buchung von weniger als 5 Tagen / Woche reduzieren sich die Preise entsprechend.

Geschwisterkinder zahlen für die Betreuung jeweils ca. 75% zzgl. Kosten für Mittagessen

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