



Kath. Grundschule Königshof  
 Oberbruchstr. 87, 47807 Krefeld  
 www.koenigshof.de | 102921@schule.nrw.de  
 Tel: 02151-397108 | Fax: 02151-6436118



**KREFELD**



SkF e.V. Krefeld  
 Blumenstr. 17-19, 47798 Krefeld  
 www.skf-krefeld.de | schwaer@skf-krefeld.de  
 Tel.: 02151-6337186 | Fax: 02151-633712

## Antrag auf Aufnahme für die Übermittagsbetreuung im Schuljahr 2024/2025 der KGS Königshof

Ein Arbeitszeitnachweis zur Darstellung der Notwendigkeit muss fristgerecht bis zum 22.03.2024 eingereicht werden und ist Ausschlusskriterium (ggf. für beide Erziehungsberechtigte und Lebenspartner).

Name, Vorname Sorgeberechtigte(r) 1: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Sorgeberechtigte(r) 2: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Lebenspartner/in: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse/Klassentier: \_\_\_\_\_

*(bei Neueinschulung nicht ausfüllen)*

Adresse des/der Sorgeberechtigten, in deren, dessen Haushalt das Kind lebt:

\_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
 Telefonnummern (Handynummern)

\_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse(n)

### An die Katholische Grundschule Königshof

Mein/Unser Sohn/meine/unsere Tochter, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_, benötigt im neuen Schuljahr einen Betreuungsplatz bis 14.00 Uhr.

### Zusätzliche freiwillige Angaben der Erziehungsberechtigten:

(bitte ankreuzen)

- Ich bin alleinlebend und berufstätig (siehe Bescheinigung des Arbeitgebers)
- Wir sind beide berufstätig (siehe Bescheinigung der Arbeitgeber)
- Ich/wir haben \_\_\_\_\_ weitere/s Kind/er (Alter: \_\_\_\_\_) – KiTa-Bescheinigung
- Sonstige wesentliche Gründe:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten