

# ANTRAG auf Aufnahme in die Offene Ganztagsschule

Wir/Ich beantrage/n die Aufnahme unseres/meines Kindes in die **Offene Ganztagsschule** zum **01.08.2026 bzw. zum 01.\_\_.20\_\_** für die:

- |                                                   |                                               |                                                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kolpingschule            | <input type="checkbox"/> Schule Im Mühlenfeld | <input type="checkbox"/> Grundschule Wekeln       |
| <input type="checkbox"/> Astrid-Lindgren-Schule   | <input type="checkbox"/> Hubertusschule       | <input type="checkbox"/> Schule Willicher Heide   |
| <input type="checkbox"/> Gottfried-Kricker-Schule | <input type="checkbox"/> Vinhovenschule       | <input type="checkbox"/> Albert-Schweitzer-Schule |

|                                               |                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: | Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: |
| Anschrift                                     | Anschrift                                     |
| Telefonnummer:*                               | Telefonnummer:*                               |
| E-Mail:*                                      | E-Mail:*                                      |

\*freiwillige Angabe

|                           |                                          |                                                                                                                    |
|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname des Kindes: | Geburtsdatum:                            | Geschlecht:<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Anschrift des Kindes:     | zuletzt besuchte Kindertageseinrichtung: |                                                                                                                    |

Uns/Mir ist bekannt, dass bei Aufnahme in die Offene Ganztagsschule ab dem o. g. Datum ein **einkommensabhängiges Entgelt** gemäß der Satzung der Stadt Willich über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Teilnahme von Kindern an der „Offenen Ganztagsschule“ erhoben wird.

Das Mittagessen ist fester Bestandteil im OGS-Konzept. Die Teilnahme ist verpflichtend. **Zusätzlich zum Elternbeitrag** ist ein kostenorientiertes **Essensgeld** (derzeit 93,00 € pro Kind und Monat) an den Caterer zu zahlen.

Über die Betreuung wird ein gesonderter Vertrag geschlossen. Die Anmeldung bindet für die **Dauer eines Schuljahres**. Die Offenen Ganztagsschulen in der Stadt Willich haben bis 17.00 Uhr geöffnet. Eine **tägliche Anwesenheitspflicht besteht bis mindestens 15.00 Uhr**.

|                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Berufstätigkeit der/des <b>Erziehungsberechtigten</b> :<br>_____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> nicht berufstätig                                  |
| Berufstätigkeit des <b>weiteren Erziehungsberechtigten (sofern im Haushalt lebend)</b> :<br>_____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> nicht berufstätig |

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

## EINWILLIGUNG

### bezüglich des Nachweises eines wirksamen Masernschutzes meines/unseres Kindes

Schule: \_\_\_\_\_  
(bitte Namen der Grundschule eintragen)

Hiermit willige/n ich/wir,

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten – bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen)

ein, dass die jeweilige Schulleitung an die Leitung der Offenen Ganztagschule die Information weitergeben darf, dass mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname und Geburtsdatum des Kindes – bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen)

über einen wirksamen Masernschutz (i.S.d. § 20 Abs. 8 Infektionsschutzgesetz - IfSG) verfügt.

*Die Einwilligung ist freiwillig. Wenn Sie die Einwilligung nicht erteilen oder widerrufen, entstehen Ihnen keine Nachteile. Die Einwilligung ist **jederzeit** ohne die Nennung von Gründen schriftlich bei Stadt Willich, GB I/2, Team OGS/8-1 Betreuung, Brauereistr. 7, 47877 Willich mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.*

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten]