



(اسم الطفل - Name des Kindes)

(العنوان - Anschrift)

(المدينة، التاريخ - Ort, Datum)

**استمارة المشاركة في OGS والمدرسة من الساعة الثامنة الى الواحدة
في مدرسة**

لسنة الدراسية / 20

الرعاية من 8-1 / VHT

OGS

أنا/نحن نريد الحصول على مقعد في

Ich / wir wünsche/n einen Platz in der:

الاسباب التربوية لتقديم الطلب

Pädagogische Gründe für den Bedarf

نحتاج الى الرعاية للأسباب التالية:

Aus diesen Gründen sind wir auf eine Betreuung angewiesen

الشخص أو الشريك أو الوصي الإضافي إذا كان يعيش مع الاسرة في نفس البيت Weitere Erziehungsberechtigte Person oder Partner(-in), wenn im gleichen Haushalt lebend	الشخص الوصي/ المربي Erziehungs- berechtigte Person	ضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> في المربع المناسب Passendes bitte ankreuzen
		عدد أيام العمل في الاسبوع Berufstätig, Tage pro Woche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمل الصباحي Berufstätig, vormittags
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمل بعد الظهر Berufstätig, nachmittags
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمل في مناوبات Berufstätig, im Schichtdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمل في دوام كامل Berufstätig, ganztags
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يبحث عن العمل arbeitssuchend

OGS هل للطفل أشقاء - في
Geschwister in der OGS

هل للطفل أشقاء - في الرعاية من 8 - 1
Geschwister in der 8-1 Betreuung

الاسم:
:Name(n)

أنا/نحن نؤكد دقة المعلومات المذكورة أعلاه، وعلى استعداد لإثباتها بناء على طلب مدينة كليف
Ich / Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner / unserer Angaben und bin / sind bereit, diese auf Anforderung der Stadt Kleve nachzuweisen

(المدينة)
(Ort)

(التاريخ)
(Datum)

(توقيع المربي أو الوصي)
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

تم ملأ الاستمارة من قبل مدرسة:
:Wird von der Schule ausgefüllt

الموافقة على المشاركة في OGS من تاريخ 01. __. 20__
Zusage zur Teilnahme an der OGS zum

التاريخ، توقيع إدارة المدرسة
Datum, Unterschrift Schulleitung

التاريخ، توقيع إدارة OGS
Datum, Unterschrift OGS-Leitung