

# Beschäftigungsnachweis für die Offenen Ganztagschulen in Lünen

Seite 1 **muss** am PC  
ausgefüllt werden!

Abgabefrist: 31.01. eines jeden Jahres in der jeweiligen Schule (Sekretariat o. OGS-Leitung)

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

geb. am \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt/ Lebensgefährte: \_\_\_\_\_  
(Name des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin)

Vom Arbeitgeber/ dem Selbstständigen auszufüllen							
Arbeitgeber/ eigener Betrieb							
Kontaktdaten							
<b>Beschäftigungsverhältnis des Arbeitnehmers/ Arbeitszeiten des Selbstständigen</b>							
wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std.							
unbefristet      befristet bis _____							
<b>Tägliche Arbeitszeit:</b>							
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<b>Uhrzeit von - bis</b>							
<b>Besonderheiten:</b> (z.B. Montage, Schichtdienst, Auslandsaufenthalt, Homeoffice, Vor- u. Nachbereitungszeit)							

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum	
<b>Unterschrift des Arbeitgebers/ des Selbstständigen (mit Stempel)</b>	

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!!!

# Beschäftigungsnachweis für die Offenen Ganztagschulen in Lünen

Abgabefrist: 31.01. eines jeden Jahres in der jeweiligen Schule (Sekretariat o. OGS-Leitung)

<b>Lebensverhältnisse der Personensorgeberechtigten (bitte selbst ausfüllen, Mehrfachantworten möglich)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> zusammenlebend mit Lebensgefährten/ Personensorgeberechtigten</li><li><input type="radio"/> alleinlebend (ohne Lebenspartner, Verwandten, Freunde)</li><li><input type="radio"/> alleinerziehend (Kind lebt ausschließlich bei dem/ der Antragstellerin)</li><li><input type="radio"/> alleiniger Umgang (keine weitere Person, die regelmäßig Umgang mit dem Kind hat)</li><li><input type="radio"/> keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind vorhanden (z.B. anderes Elternteil, Großeltern, Nachbarn, Freunde)</li><li><input type="radio"/> Wohnort des anderen Elternteils/ der anderen personensorgeberechtigten Person:  _____</li></ul> <p><input type="radio"/> Besonderheiten:</p>

**Hiermit versichere ich die Richtigkeit aller Angaben.**

**Hinweis: Falschangaben führen zur sofortigen Beendigung des OGS-Vertrages und zur Einleitung weiterer rechtlicher Schritte**

<b>Ort, Datum</b>	
<b>Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten/ Lebensgefährten</b>	