

Name der Familie:	Name des Kindes:	Datum:

Stand: 21.07.2024 Klasse: 1/2/3/4 oder ELA-Kind (zutreffendes einkreisen)

	<u>Stand:</u> 21.07.2024		<u>:</u> 1 / 2 / 3 / 4 inkte	oder ELA-Kind (zutreffendes einkreisen)	Dunk	rto.
Beruf			ffendes bitte	Alleinerziehende	Punkte (zutreffendes bitte	
	Zwei oder mehr betreuende Erwachsene im Haushalt	ankreuzen)		(nur ein betreuender Erwachsener im Haushalt)	ankreuzen)	
Bei	beide Elternteile berufstätig in Vollzeit , Integrationskurs in Vollzeit,	aı)ja	Alleinerziehende berufstätig in Vollzeit , Integrationskurs in Vollzeit ,)ja
Familie und Ausbildung	Studium in Vollzeit	10	○Nein	Studium in Vollzeit	10	○Nein
	ein Elternteil berufstätig in Vollzeit und ein Elternteil berufstätig in	7	○ja)ja
	Teilzeit > 30 Stunden/Woche		Nein	Alleinerziehende beruftstätig in Teilzeit > 30 Stunden/Woche	9	Nein
	ein Elternteil berufstätig in Vollzeit und ein Elternteil berufstätig in Teilzeit	6	6		8	
	≥ 20 Stunden /Woche oder beide Elternteile berufstätig in Teilzeit jeweils					⊝ja
Vereinbarkeit von und/oder ,	≥ 30 Stunden/Woche		○Nein	Alleinerziehende beruftstätig in Teilzeit ≥ 20 Stunden/Woche		○Nein
it /	beide Elternteile berufstätig im Umfang von jeweils > 20					
는 왕 얼	Stunden/Woche oder beide Elternteile zusammen berufstätig > 40	2	⊝ja		6	⊝ja
)ar ur	Stunden/Woche		○Nein	Alleinerziehende beruftstätig in Teilzeit > 10 Stunden/Woche		○Nein
Ë	Zusatzpunkte, wenn aus dringenden betrieblichen Gründen regelmäßig	2	⊝ja	Zusatzpunkte, wenn aus dringenden betrieblichen Gründen		⊝ja
ere	nachmittags über 13 Uhr hinaus gearbeitet werden muss und/oder bei		○Nein	regelmäßig nachmittags über 13 Uhr hinaus gearbeitet werden muss	2	○Nein
>	regelmäßigem Schichtdienst und/oder erheblicher berufsbedingter	_		und/oder bei regelmäßigem Schichtdienst und/oder erheblicher		
	Auswärtstätigkeit			berufsbedingter Auswärtstätigkeit		
	Zwischensumme Vereinbakeit Familie und Beruf zw. Ausbildung					
Soziale Integration	Kind hatte im letzten Schuljahr bereits einen OGS-Platz in dieser Schule					⊝ja ⊝Nein
	Kinder aus Familien mit einem oder mehreren im Haushalt lebenden ständig pflegebedürftigen Familienmitgliedern im Sinne des §14Abs.1SGB XI, die mindestens den Pflegegrad 2 erreichen					⊝ja ⊝Nein
	Geschwisterkind wird bereits in dieser OGS betreut					
						⊝ja ⊝Nein
	Soziale Gründe in besonderen Ausnahmefällen (z.B. Betreuung durch das J	lugenda	mt etc.)		3)ja
						Nein
	Bedarf an Sozialkontakten, mangelnde Spracherfahrung (in besonderen Fällen)					⊝ja ⊝Nein
	In Warteliste für ein Jahr vorgemerkt				1	⊝ja ⊝Nein
	Härtefall (durch Schulleitung auszufüllen)				ja () ľ	
	Gesamtsumme der Punkte					
	GCSamtSamme del Funkte					