

Name der Eltern \_\_\_\_\_ Name des Kindes \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

	Zwei oder mehr betreuende Erwachsene im Haushalt		Punkte		Alleinerziehende (nur 1 betreuender Elternteil i HH)		Punkte	
	Vereinbarkeit von Familie u Beruf und/oder Ausbildung	Beide Elternteile berufstätig in <b>Vollzeit</b> , Integrationskurs in Vollzeit, Studium in Vollzeit	8	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehende berufstätig in <b>Vollzeit</b> , Integrationskurs in Vollzeit, Studium in Vollzeit	10	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ein Elternteil berufstätig in <b>VZ</b> und ein Elternteil berufstätig in <b>Teilzeit</b> ≥ 30 Std/Woche		7	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehende berufstätig in Teilzeit ≥ 30 Std/Woche	9	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Ein Elternteil berufstätig in <b>VZ</b> und ein Elternteil berufstätig in <b>Teilzeit</b> ≥ 20 Std/Woche oder beide Elternteile berufstätig in <b>TZ jeweils</b> ≥ 30 Std/Woche		6	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehende berufstätig in Teilzeit ≥ 20 Std/Woche	8	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>Beide</b> Elternteile berufstätig im Umfang von <b>je</b> ≥ 20 Std/Woche oder <b>beide</b> Elternteile berufstätig ≥ 40 Std/Woche		2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehende berufstätig in Teilzeit ≥ 10 Std/Woche	2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Zusatzpunkte, wenn aus dringenden betrieblichen Gründen regelmäßig nachmittags über 13 Uhr hinaus gearbeitet werden muss und /oder bei regelmäßigem Schichtdienst und /oder erheblicher berufsbedingter Auswärtstätigkeit / Fahrzeit		2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zusatzpunkte, wenn aus dringenden betrieblichen Gründen regelmäßig nachmittags über 13 Uhr hinaus gearbeitet werden muss und /oder bei regelmäßigem Schichtdienst und /oder erheblicher berufsbedingter Auswärtstätigkeit / Fahrzeit	2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>Zwischensumme Vereinbarkeit Familie und Beruf bzw Ausbildung</b>								
Soziale Integration	Kind hatte im letzten Schuljahr bereits einen OGS-Platz in dieser Schule				2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Kind aus Familien mit einem oder mehreren im Haushalt lebenden ständig pflegebedürftigen Familienmitgliedern im Sinne des §14 Abs. 1 SGB XI, die mindestens den Pflegegrad 2 erreichen				3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Geschwisterkind wird bereits in dieser OGS betreut				2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Soziale Gründe in besonderen Ausnahmefällen (z.B. Betreuung durch Jugendamt etc)				3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Bedarf an Sozialkontakten, mangelnde Spracherfahrung (in besonderen Fällen)				2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	In Warteliste für ein Jahr vorgemerkt				1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Härtefall (durch Schulleitung auszufüllen)				/	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>Summe Punkte</b>								