



Arbeit  
und  
Bildung

Adresse:  
Buschstraße 1  
26127 Oldenburg  
Telefon: 0441 80087-0  
E-Mail: info(at)arbeitundbildung.de

**Bedarfsprüfung für die ergänzenden Angebote –  
Spätangebot und Ferienangebot an der  
Ganztagsgrundschule Nadorst**  
(notwendig bei Erstaufnahme und Änderungen)

**Rückgabe bei Abschluss  
Elternvertrag**

**Angaben des Kindes**

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Die Angaben zu den Bedarfskriterien auf der Rückseite/Seite 2 habe ich vollständig und richtig ausgefüllt.

Einen Nachweis lege ich auf Nachfrage vor.

Änderungen werde ich dem Kooperationspartner unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift sorgeberechtigte Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. weitere sorgeberechtigte Person

Bitte Rückseite ausfüllen

**Bedarfskriterien:**

(Bitte zutreffendes ankreuzen )

<input type="checkbox"/>	<p>1. Eine alleinerziehend sorgeberechtigte Person ist</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• zur Angebotszeit erwerbstätig oder</li><li>• zur Angebotszeit in Schulausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Berufsausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Hochschulausbildung oder</li><li>• im Nachtdienst tätig.</li></ul> <p>Nachweis: Bescheinigung Arbeitgeber bzw. Träger des Angebotes</p>
<input type="checkbox"/>	<p>2. Zwei sorgeberechtigte Personen sind</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• zur Angebotszeit erwerbstätig oder</li><li>• zur Angebotszeit in Schulausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Berufsausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Hochschulausbildung oder</li><li>• im Nachtdienst tätig.</li></ul> <p>Nachweis: Bescheinigung Arbeitgeber bzw. Träger des Angebotes</p>
<input type="checkbox"/>	<p>3. Es besteht eine besondere Notwendigkeit wegen eigener Krankheit oder aktiver Pflege eines Angehörigen durch mindestens eine sorgeberechtigte Person.</p> <p>Nachweis: Ärztliche Bescheinigung oder Bescheinigung der Pflegeversicherung</p>
<input type="checkbox"/>	<p>4. Es besteht in Einzelfällen eine besondere Notwendigkeit mit Blick auf die Bildungs- und Teilhabechancen des Kindes.</p> <p>Nachweis: Gemeinsame schriftliche Empfehlung von Schule und primärem Kooperationspartner</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5. Eine alleinerziehend sorgeberechtigte Person ist arbeitsplatzsuchend oder ausbildungsplatzsuchend.</p> <p>Nachweis: Bescheinigung Agentur für Arbeit oder Jobcenter</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6. Zwei sorgeberechtigte Personen sind arbeitsplatzsuchend oder ausbildungsplatzsuchend.</p> <p>Nachweis: Bescheinigung Agentur für Arbeit oder Jobcenter</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7. Eine von zwei sorgeberechtigten Personen ist</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• zur Angebotszeit erwerbstätig oder</li><li>• zur Angebotszeit in Schulausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Berufsausbildung oder</li><li>• zur Angebotszeit in Hochschulausbildung oder</li><li>• im Nachtdienst tätig und</li></ul> <p>die zweite Person ist arbeitsplatzsuchend oder ausbildungsplatzsuchend.</p> <p>Nachweis: Bescheinigung Arbeitgeber bzw. Träger des Angebotes, Bescheinigung Agentur für Arbeit oder Jobcenter</p>