



Bitte deutlich schreiben!

Anmeldung „Offene Ganztagsschule“ (OGS) - Schuljahr 2024 / 2025

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten _____

Telefon/privat _____

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort) _____

Email: _____

Tel. dienstlich/mobil _____

(wichtig für schnelle Informationen!!)

Hiermit melde/n ich/wir meine/n Tochter/Sohn _____

(Vor- und Nachname des Kindes)

Klasse: _____ für das Schuljahr 2024/2025 zum Besuch der OGS-TSS **Startdatum:** _____

(neues Schuljahr!)

für das/die folgende/n Angebot/e an:

	(Uhrzeit eintragen)	(bitte ankreuzen)	(Kurs Nr.- z.B. MO5 od. DI4 – siehe Plan)	(Kurs Nr. (2. Wunsch))	(Uhrzeit eintragen)
	Frühbetreuung 6.45-8.30 (Bitte Ankunftszeit eintragen) Kosten € 2,40 pro Tag	Mittagsbetreuung 12.20-14.00 (Erholungszeit, Mittagessen, Hausaufgaben) Kosten € 2,40 pro Tag	Kurs Nr. (1. Wunsch) Kosten nach Kursplan	Kurs Nr. (2. Wunsch) Kosten nach Kursplan	Abholzeit / OGS-Ende Bitte Uhrzeit eintragen!
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Bitte unbedingt ankreuzen!

ja nein

ja nein

ja nein

ja nein

ja nein

Mein Kind ...

nimmt am Mittagessen teil. Ein Essen kostet aktuell € 4,20.

geht nach Unterrichtsende nach Hause und kommt zum Kursbeginn wieder.

soll die Hausaufgaben in der Schule machen (siehe Hausaufgabenkonzept TSS).

geht alleine nach Hause.

wird abgeholt. Uhrzeit: _____

Bemerkungen (Unverträglichkeiten, Allergien): _____

Ich stelle einen Antrag auf Ermäßigung der Kosten für die OGS und für das Mittagessen:

auf der Grundlage des **Bildungs- und Teilhabepakets** – Antrag beim zuständigen Amt (Jobcenter, Stadt...)

Bildungskarten-Nr.: **1008**... _____ wird noch beantragt und vorgelegt

aus **anderen Gründen, gemäß Sozialstaffel des Schulverbandes** (nur OGS-Beitrag!-Antrag beim Koordinator der OGS)

Den OGS-Beitrag für den Besuch der „Offenen Ganztagsschule“ überweisen Sie bitte auf das Konto:

Verein für Jugend- und Kulturarbeit im Kreis Segeberg e.V.

VR Bank zw. den Meeren BIC: GENODEF1NSH IBAN: DE45 2139 0008 0072 2984 22

unter **Verwendungszweck** geben Sie bitte an: **RG-Nr., 5060/64960 und Name Ihres Kindes**

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift(en) akzeptiere(n) ich/wir die umseitigen/beiliegenden Teilnahmebedingungen und die darin enthaltene Schweigepflichtsentbindung (Punkt 10) an!

Datum _____

Unterschrift/en _____