



Bitte deutlich schreiben!

Anmeldung „Offene Ganztagsschule“ (OGS) - Schuljahr 2026 / 2027

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 2026/2027 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)	(Uhrzeit eintragen)
	Frühbetreuung Modul I 6.45-8.00 (Bitte Ankunftszeit eintragen) Kosten € 37,50 pro Halbj.	Frühbetreuung Modul II 8.00-8.30 (Bitte Ankunftszeit eintragen) Kosten € 15,00 pro Halbj.	Mittagsbetreuung 12.20-14.00 (Erholungszeit, Mittagessen, Hausaufgaben) Kosten € 45,00 pro Halbj.	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 € 4,40 / ab 01.10.26 € 4,60

geht nach Unterrichtsende nach Hause und kommt zum Kursbeginn wieder.

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

geht alleine nach Hause oder fährt mit dem Bus 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., 41030/5060 und Name Ihres Kindes**

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

Datum

Unterschrift/en

VJKA