

A U F N A H M E A N T R A G

für die Offene Ganztagschule des Schulverbandes Groß Wittensee / Holtsee

An welchem **Standort** geht ihr Kind zur Schule?

GROß WITTENSEE

HOLTSEE

Hiermit beantrage/n ich/wir _____
 Vorname/n Nachname Erziehungsberechtigter

 (PLZ) (Wohnort) (Straße/Hausnummer) (Tel. mit Vorwahl)

 (E-Mail Adresse)

die Aufnahme meines/unseres Kindes _____ / _____ / _____
 (Vorname, Nachname) Klasse Geburtsdatum

(Die Weitergabe der personenbezogenen Daten gem. § 9 der Benutzungssatzung der OGS zwischen Schulträger und OGS wird zugestimmt)

ab _____ in die nachfolgende Betreuung der Offenen Ganztagschule:
 (Datum)

<input type="radio"/>	von 07:00 – 07:45 Uhr Frühbetreuung	30,-- €
<input type="radio"/>	von 12:00 – 13:00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>	von 13:00 – 14:00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>	von 14:00 – 15:00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>	von 15:00 – 16:00 Uhr Spätbetreuung nur möglich am Standort Holtsee	40,-- €

Für **Früh- und Spät-Betreuung** müssen mindestens **10 Kinder verbindlich angemeldet** sein, damit das Angebot zu Stande kommt!

Für **Nachmittagsangebote** erfolgt eine separate Anmeldung nach Bekanntgabe der Kurse.

_____, _____
 (Ort) (Datum) (Unterschrift eines erziehungsberechtigten Elternteils)

Mit Ihrem Aufnahmeantrag für das offene Ganztagsangebot wird die Schülerin / der Schüler für das Schulhalbjahr des Anmeldedatums **verbindlich** angemeldet.

Die Benutzungssatzung sowie die Gebührensatzung des Schulverbandes Groß Wittensee / Holtsee für die offene Ganztagschule ist mir bekannt gegeben worden.

Wichtige Informationen zur Betreuung

Mein/Unser Kind soll an der Hausaufgabenhilfe teilnehmen. ja nein

Mein/Unser Kind soll am Giroweb-Mittagessen teilnehmen. ja nein

Sollte Ihr Kind wegen Krankheit oder sonstigen Gründen an Tagen nicht an der Betreuung teilnehmen, melden Sie Ihr Kind nicht nur in der Schule ab, sondern auch unter folgenden **OGS Kontaktdaten** des jeweiligen Standortes:

OGS Groß Wittensee	OGS Holtsee
0152 / 38 24 97 91	0173 / 36 44 740
---	04357 / 999 40 30
ogs-gross-wittensee@schule-amsee.de	ogs-holtsee@schule-amsee.de

Bitte sprechen Sie den Tagesablauf mit Ihrem Kind genau ab, denn es muss nach Schulschluss selbst wissen, wie es weitergeht: Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung u.a. – und ob und wann / wie der Heimweg ablaufen soll (Busfahrt, Abholung oder Fußweg nach Hause).

Wer ist zur Abholung berechtigt (außer den Personenberechtigten)?

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Telefon-Nummer</u>	<u>Notiz:</u>

Anspruch nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Bildungskarten-Nr.: _____ Jobcenter Stadt

(bitte eine Kopie der Bildungskarte beifügen)

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bei monatlicher Anmeldung – SEPA-Mandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Amtskasse des Amtes Hüttener Berge widerruflich, die Gebühr für die Betreuung in der Betreuten Grundschule für das o.g. Kind entsprechend den Richtlinien als Einzugsermächtigung widerruflich oder als **SEPA-Lastschrift** zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen **SEPA-Lastschrift** einzulösen.

Ich/Wir tage/n Sorge dafür, dass eine ausreichende Deckung vorhanden ist, anderenfalls erstatte/n ich/wir die mit dem Rücklauf verbundenen Kosten.

(Hinweis: Ich kann/Wir können bei einer SEPA-Lastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut

vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer des Amtes Hüttener Berge:
DE35ZZZ00000028633

(Name des Kreditinstituts) (Bankleitzahl) BIC: _____ (max. 8 - 12 Stellen)

(Konto-Nr.) IBAN: _____

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers) (PLZ) (Wohnort) (Straße)

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)