

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

für die Offene Ganztagsschule des Schulverbandes Groß Wittensee / Holtsee

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

GROß WITTENSEE ☐

HOLTSEE ☐

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

(PLZ) (Wohnort) (Straße/Hausnummer)

(Tel. mit Vorwahl) (E-Mail Adresse)

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

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

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

☐		von 07:00 – 07:45 Uhr Frühbetreuung	30,-- €
☐		von 12:00 – 13:00 Uhr	35,-- €
☐		von 13:00 – 14:00 Uhr	35,-- €
☐		von 14:00 – 15:00 Uhr	35,-- €
☐		von 15:00 – 16:00 Uhr	60,-- €

Eine **Früh-Betreuung** von 7:00 Uhr bis Schulbeginn wird grundsätzlich für alle Schüler*innen angeboten. Liegen jedoch keine Anmeldungen von Schüler*innen mit Rechtsanspruch vor, so findet eine Frühbetreuung erst ab einer verbindlichen Teilnahme von 10 Schüler*innen ohne Rechtsanspruch statt. Für die **Spät-Betreuung** (liegt außerhalb des Rechtsanspruches) müssen **mindestens 10 Kinder verbindlich angemeldet** sein.

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

Mit Ihrem Aufnahmeantrag für das offene Ganztagsangebot wird der/die Schüler*in für das gesamte Schuljahr des Anmeldedatums **verbindlich** angemeldet. Der Vertrag läuft automatisch weiter, wenn nicht 2 Monate vor Schuljahresende gekündigt wird. D.h., treten keine Änderungen in der Betreuung auf, wird kein neuer Antrag für das neue Schuljahr benötigt. Die Benutzungssatzung sowie die Gebührensatzung des Schulverbandes Groß Wittensee / Holtsee für die Offene Ganztagsschule ist mir bekannt gegeben worden.

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten)

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
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 Sorgeberechtigten)?

<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 Offenen Ganztagschule 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 trage/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.

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

_____, _____ IBAN: _____
(Konto-Nr.)

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

_____, _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)