



Anmeldung für das offene Ganztagsangebot im Schuljahr 2023/2024

Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Klasse: (ab September) _____

Krankenkasse: _____ letzte Tetanus-Impfung: _____ (Monat/Jahr)

Besondere Bedürfnisse: (z.B. Förderbedarf, Medikamente, Krankheiten, Allergien)

(Bei Bedarf bitte ein Formular zur Medikamenteneinnahme ausfüllen!)

Voraussichtlicher Betreuungsbedarf:

Wir bieten eine Betreuung vom Unterrichtsende bis **14.00 bzw. 16.00 Uhr** an. Es müssen insges. **mind. 2 Tage** gebucht werden. Bei einem Wechsel zwischen Kurz- und Langgruppe müssen **mind. jeweils 2 Tage** gebucht werden. Die Buchungstage können nach Schuljahresbeginn noch einmal geändert werden.

Hinweis: Die Betreuung von Montag bis Donnerstag ist kostenfrei. Für die Betreuung **am Freitag** wird eine **Gebühr von 40,-€ (bis 14.00 Uhr)** erhoben.

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> bis 14.00	<input type="checkbox"/> bis 16.00
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> bis 14.00	<input type="checkbox"/> bis 16.00
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> bis 14.00	<input type="checkbox"/> bis 16.00
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> bis 14.00	<input type="checkbox"/> bis 16.00
<input type="checkbox"/> Freitag (gebührenpflichtig)	<input type="checkbox"/> bis 14.00	

Anmeldung zur Mittagsverpflegung:

Zusätzlich zur Betreuung kann die Mittagsverpflegung in der Schulmensa (Mo-Do) mitgebucht werden. Bei einer **Anmeldung bis 16.00 Uhr** ist diese Buchung **verpflichtend**. Folgende Kosten werden dafür erhoben:

2x Essen /Woche: 26,20- € monatl. / 45,85 € Sept+Okt
3x Essen /Woche: 39,30 € monatl. / 68,78 € Sept+Okt
4x Essen /Woche: 52,40 € monatl. / 91,70 € Sept+Okt

(Anpassungen der Gebühren zum neuen Schuljahr sind möglich und gelten entsprechend der aktuellen Gebührensatzung für Zusatzangebote an der Parkschule Stadtbergen)

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 ich möchte kein Essen buchen

Besonderheiten beim Essen:

- vegetarische Kost kein Schweinefleisch
 Unverträglichkeiten / Allergien: _____

Abholung:

(Bitte kreuzen Sie den **Regelfall** an. Ausnahmefälle können kurzfristig an das Betreuerteam weitergegeben werden. Bitte beachten Sie, dass der **Bus ins Virchowviertel** für die Kinder der **Langgruppe** bereits um **15.40 Uhr** abfährt; deren Betreuung endet entsprechend früher!)

- mein Kind darf nach Betreuungsende alleine nach Hause gehen
 mein Kind fährt selbständig mit dem Bus (14.10 / 15.40 Uhr)
 mein Kind wird nach der OGTS abgeholt

Sorgeberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
Ortsteil: Stadtbergen Virchow-Viertel Leitershofen Deuringen
Telefon privat: _____ Telefon dienstl.: _____
Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____
Email: (**bitte unbedingt angeben!**) _____

Weitere Kontakte in der Nähe für Notfälle (z.B. Großeltern, Verwandte, Nachbarn)

Name: _____ Vorname: _____
Ort: _____ Telefon: _____ Handy: _____

Name: _____ Vorname: _____
Ort: _____ Telefon: _____ Handy: _____

Ich habe die **Informationen zur Erstellung und Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial** gelesen und willige dazu ein.

Ich willige in die **Veröffentlichung von Fotos der Kunstwerke** meines Kindes aus der OGTS ein.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, akzeptiere die **Teilnahme- und Rahmenbedingungen** und versichere, dass ich als Sorgeberechtigte/r auch im Auftrag aller weiterer Sorgeberechtigten handle.

Stadtbergen, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r