



Anmeldung für das offene Ganztagsangebot im Schuljahr 2022/23

Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Klasse: (ab Sep.) 1. 2. 3. 4.

Stadtausweis: ja nein

Krankenkasse: _____

letzte Tetanus-Impfung: _____ (Monat/Jahr)

Besondere Bedürfnisse: (**unbedingt anzugeben:** z.B. Förderbedarf, Medikamente, Krankheiten)

(Bei Bedarf bitte ein Formular zur Medikamenteneinnahme ausfüllen!)

Voraussichtlicher Betreuungsbedarf:

Wir bieten eine Betreuung vom **Unterrichtsende bis 14.00 Uhr** an. Es müssen insges. **mind. 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,-€** erhoben.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Montag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> Freitag (gebührenpflichtig) |

Anmeldung zur Mittagsverpflegung:

Zusätzlich zur Betreuung kann die Mittagsverpflegung in der Schulmensa (Mo-Do) mitgebucht werden. Folgende Kosten werden dafür erhoben:

2x Essen /Woche: 31,20 € monatl. / 46,80 € Sept+Okt

3x Essen /Woche: 46,80 € monatl. / 70,20 € Sept+Okt

4x Essen /Woche: 62,40 € monatl. / 93,60 € Sept+Okt

(Anpassungen der Gebühren zum **01.09.2022** gelten entsprechend der aktuellen Gebührensatzung für Zusatzangebote an der Parkschule.)

- 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.)

- mein Kind darf nach Betreuungsende alleine nach Hause gehen
 mein Kind fährt selbständig mit dem Bus (14.10 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