

**VEREINBARUNG ÜBER DIE TEILNAHME AM GANZTAGSANGEBOT
an der Aukamp-Schule Osterrönfeld**

Herr/Frau: _____ Telefon: _____
(auch tagsüber)

Anschrift: _____

vereinbart mit dem
Förderverein der Aukamp-Schule Osterrönfeld e.V.,
die Teilnahme an der Ganztagsbetreuung
für die Gesamtdauer des ___ Halbjahres im Schuljahr _____

Für Kurse, die bereits vor Ende des Halbjahres enden, endet die Vereinbarung entsprechend früher. Unterrichtsfreie Tage nach Ferienordnung sind ausgenommen. Betreuungszeiten sind von 12:15 bzw. 13:15 bis 16:00 Uhr. Die Gebühren betragen monatlich mindestens (siehe Bestimmung Rückseite). Den Unterzeichnenden sind die Bestimmungen der Offenen Ganztagschule, die Inhalte und die organisatorischen Rahmenbedingungen bekannt und werden hiermit akzeptiert. Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit oder Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen. Gravierende Verstöße gegen die Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Schülers/der Schülerin führen. Bei witterungsbedingtem Unterrichtsausfall findet die OGS mit eingeschränkten Angeboten statt. Die Einzugsermächtigung liegt dem Träger vor. Die Erziehungsberechtigten erhalten eine Anmeldebestätigung.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschriftmandat für Kursgebühren und Mittagessen

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein Aukamp-Schule Osterrönfeld e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Aukamp-Schule Osterrönfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut(Name): _____

IBAN: DE _ / _ / _ / _ / _ / _

Datum

Unterschrift

Anmeldung für das Ganztagsangebot der Aukamp-Schule Osterrönfeld

für das _____ Halbjahr des Schuljahres _____
Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn

_____ (Vorname Nachname) Klasse: _____

verbindlich für folgende Ganztagsangebote an:

Montag: Kurswunsch/Ersatz: _____

Modul 1: _____

Dienstag: Kurswunsch/Ersatz: _____

Modul 1: _____

Mittwoch: Kurswunsch/Ersatz: _____

Modul 1: _____

Donnerstag: Kurswunsch/Ersatz: _____

Modul 1: _____

Bei Kursen mit anfallenden Materialkosten sind diese zu Beginn des Kurses für das Schulhalbjahr beim Kursleiter zu entrichten. Wie hoch die Materialkosten sind, entnehmen Sie bitte den Kursbeschreibungen.

MITTAGESSEN

1. Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am warmen Mittagessen teil (bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Die Kosten für das warme Mittagessen betragen 3,10 Euro pro Mahlzeit

2. Mein Kind verpflegt sich selbst.

NOTFALLTELEFONNUMMERN

Für den Fall, dass die Eltern nicht zu erreichen sind, sollen folgende Personen informiert werden:

Name, Vorname

Telefon
