

## Offene Ganztagsschule der Aukamp-Schule Osterrönfeld

OGS der Aukamp-Schule, Achterkamp 14, 24783 Osterrönfeld, Tel. 04331-88 137

### **Betreuungsangebot bewegliche Ferientage 2022**

Liebe Eltern der Aukamp-Schule!

In der Himmelfahrtswoche bietet die OGS

vom 23. – 25. Mai 2021, von 07.00 – 14.30 Uhr

eine Betreuungsmöglichkeit an.

Die Kosten betragen pro Tag 20,00 Euro. Die Betreuung kann tageweise gebucht werden.

Voraussetzung ist, dass mindestens 5 Kinder/pro Tag angemeldet sind.

Wenn Sie das Angebot nutzen wollen, füllen Sie bitte die verbindliche Anmeldung (siehe Anlage) vollständig aus und geben diese bis zum 11.05.2022 im Sekretariat ab.

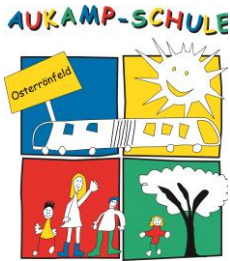
Um geplante Aktionen gemeinsam beginnen zu können, bringen Sie Ihr Kind bitte bis spätestens 09.00 Uhr zur Schule. Gegebenenfalls verlassen wir auch mal das Schulgelände. Holen sie Ihr Kind deshalb nicht vor 12.00 Uhr ab.

Denken Sie an wetterfeste Kleidung, an genügend Essen und Trinken für das Frühstück und Mittagessen (mitgebrachte Speisen können nicht erwärmt werden).

Mit freundlichen Grüßen

*Das Team der OGS*

Anlage



**Offene Ganztagsschule  
der Aukamp-Schule Osterröföfeld**

**Verbindliche Anmeldung bewegliche Ferientage 2022**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Mein Kind kommt:

am Montag, d. 23.05.21 von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

am Dienstag, d. 24.05.21 von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

am Mittwoch, d. 26.05.21 von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat für das Betreuungsangebot bew. Ferientag 2022**

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein der Aukamp-Schule e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Aukamp-Schule 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 \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift