

Offene Ganztagschule der Aukamp-Schule Osterrönfeld

<
OGS der Aukamp-Schule, Achterkamp 14, 24783 Osterrönfeld, Tel. 04331-770 24 75

Betreuungsangebot für die Sommerferien 2024

Liebe Eltern der Aukamp-Schule!

Die OGS bietet folgende Betreuungsmöglichkeiten in den Sommerferien an:

1. Ferienwoche, 22. – 26.07.24
2. Ferienwoche, 29.07. – 02.08.24
6. Ferienwoche, 26. – 30.08.24

Sie können wählen zwischen: komplette Woche 07.00 – 14.00 Uhr 60,00 Euro
Einzeltage in der Woche 20,00 Euro/Tag

Voraussetzung ist, das mindestens 5 Kinder angemeldet sind.

Wenn Sie eines der Angebote nutzen wollen, füllen Sie bitte die verbindliche **Anmeldung** (siehe Anlagen) vollständig aus und geben diese **bis zum 28.06.2024** im Sekretariat ab.

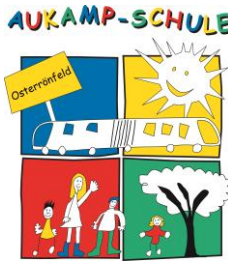
Um geplante Aktionen gemeinsam beginnen zu können, bringen Sie Ihr Kind bitte bis spätestens 09.00 Uhr zur Schule. Gegebenenfalls verlassen wir auch mal das Schulgelände, holen Sie Ihr Kind deshalb nicht vor 12.00 Uhr ab.

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

Mit freundlichen Grüßen

Das Team der OGS

Anlagen



Offene Ganztagschule der Aukamp-Schule Osterrönfeld

Verbindliche Anmeldung Sommerferien 2024

Name des Kindes: _____

Klasse: _____ Klassenstufe: _____

Mein Kind kommt:

die kompl. 1. Ferienwoche (22.-26.07.24) von: _____ bis _____ Uhr

an folgenden Einzeltagen in die Ferienbetreuung: (bitte Uhrzeiten eintragen!)

Montag, den _____	Dienstag, den _____	Mittwoch, den _____	Donnerstag, den _____	Freitag, den _____
von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr

die kompl. 2. Ferienwoche (29.07.-02.08.24) von: _____ bis _____ Uhr

an folgenden Einzeltagen in die Ferienbetreuung: (bitte Uhrzeiten eintragen!)

Montag, den _____	Dienstag, den _____	Mittwoch, den _____	Donnerstag, den _____	Freitag, den _____
von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr

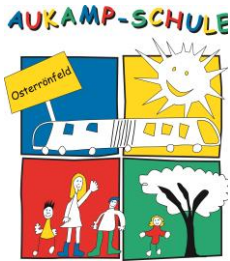
die kompl. 6. Ferienwoche (26.-30.08.24) von: _____ bis _____ Uhr

an folgenden Einzeltagen in die Ferienbetreuung: (bitte Uhrzeiten eintragen!)

Montag, den _____	Dienstag, den _____	Mittwoch, den _____	Donnerstag, den _____	Freitag, den _____
von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____ Datum

_____ Unterschrift



**Offene Ganztagschule
der Aukamp-Schule Osterrönfeld**

SEPA-Lastschriftmandat für das Betreuungsangebot Sommerferien 2024

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