



Antrag zur Anmeldung in der Offenen Ganztagschule

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** in der Offenen Ganztagschule der Grundschule _____ für nachfolgende Betreuungszeiten an. Dieser Vertrag ist befristet bis zum Ende der 4. Klasse. Eine ordentliche Kündigung ist beiderseits jeweils 4 Wochen zum Halbjahres- und zum Schuljahresende möglich.

Familienname:
Vorname:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail:
Geb.-Datum: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>

Betreuungszeiten ab _____ (Bitte Anmeldefrist von 2 Wochen beachten!)

<u>Bitte ankreuzen</u>	Mittagsblock 7.00 – 15.00	Kind bereits um 13.30 entlassen	Spätdblock 7.00 – 17.00	Kind bereits um 16.00 entlassen	Mittagessen
Montag:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freitag:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ausschließlich Frühblock	Mo.-Fr. 7.00 – 8.30 Uhr (nicht tageweise buchbar)				<input type="radio"/>

Wir bieten eine offene Hausaufgabenzeit täglich von 13.30 – 15.00 Uhr an.

Die Beiträge für die Betreuung und das Mittagessen, die OGS Pauschale und das Materialgeld werden monatlich von dem im SEPA-Lastschriftmandat genannten Konto abgebucht.

vorliegendes SEPA-Lastschriftmandat behält Gültigkeit

Zahlungspflichtiger: _____

Es liegt ein vollständig ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat bei.

Für die Kosten des Mittagessens und Entgelte für weitere Kurse werde ich beim zuständigen Jobcenter bzw. Sozialamt einen Antrag auf Bildung- und Teilhabeleistungen stellen.

Für das Betreuungsentgelt der OGS werde ich beim örtlichen Sozialamt (Stadt oder Amt Bad-Bramstedt Bad Bramstedt Land) einen Ermäßigungsantrag stellen.

Geschwisterkinder, die in der Lebenswelt Schule betreut sind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Die gültige Projektordnung und die Beitragstabelle der Offenen Ganztagschulen der Grundschulen in Bad Bramstedt habe ich gelesen und zustimmend zur Kenntnis genommen. Diese sind auf der Internetseite www.lebensweltschule-badbramstedt.de veröffentlicht oder direkt in der Schule erhältlich.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Mit der Betreuung wird für die Organisation der Kinder und zur Abstimmung pädagogischer Erfordernisse ein Informationsaustausch zwischen Lehr- und Betreuungspersonal akzeptiert. Gleiches gilt für das Heranziehen von Schulsozialarbeit und Schulassistenz der Schule Ihres Kindes zum ausschließlichen Zweck der Unterstützung der Kinder bei der Bewältigung von Überforderungssituationen. Die aktuell zuständigen Institutionen bzw. die an Ihrer Schule zuständigen Personen können Sie bei uns erfragen.

Weiterhin willige ich ein, dass Daten an nachfolgend genannte Dritte zum genannten Zweck

- an den Schulverband Bad Bramstedt zur Abwicklung von Ermäßigungsanträgen,
- an die Schule Ihres Kindes zur Verwaltung und Organisation der Ganztagschule,
- an beauftragte Kursleiter zur Organisation ihres Kursangebotes übermittelt werden.

Hiermit bestätige ich gegenüber dem Deutschen Kinderschutzbund OV Bad Bramstedt e.V., dass ich die **Projektordnung mit den unter Punkt 8 aufgeführten Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten** erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte geben Sie diesen Antrag persönlich in der Betreuung ab, damit Rückfragen gleich geklärt werden können!