

Bitte möglichst vor den Sommerferien zurück geben! ZWEITWUNSCH nicht vergessen!

# Anmeldung zur Ganztagschule

... für den 61. Durchlauf vom **04.09.2023-31.01.2024**

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Klasse:	Geburtsdatum:	Telefon:	<input type="text"/>

Namen der Eltern:

weitere Telefonnr.:

Sind Sie Leistungsempfänger nach SGB II oder XII, erhalten Sie Wohngeld, einen Kindergeldzuschlag oder erhalten Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz?

**Dann haben Sie Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket!**

Wir helfen gerne!

Ich beantrage Leistungen beim Sozialzentrum

## Ich habe folgende Teilnahmewünsche:

	Kursangebot:				
	Mittags-tisch:		Mein Wunschkurs Nr.:	Mein Ersatzkurs Nr.:	Mein 2. Ersatzkurs Nr.:
Montag:	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	oder	<input type="checkbox"/>
Dienstag:	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	oder	<input type="checkbox"/>
Mittwoch:	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	oder	<input type="checkbox"/>
Donnerstag:	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	oder	<input type="checkbox"/>
Freitag:	<input type="checkbox"/>	<b>Am Freitag findet nur der Mittagstisch statt !</b>			

Folgende Möglichkeiten gibt es:

- \* nur an einem oder mehreren Tagen am Mittagstisch teilzunehmen!
- \* am Mittagstisch und am Kursangebot an einem oder mehreren Tagen teilzunehmen.
- \* auch eine Teilnahme ohne festen Kurs - nur Betreuung - ist möglich!

**Die Anmeldung ist für den gesamten Durchlauf verbindlich! Nur Essen kann wegen Krankheit gutgeschrieben werden!**

Ich stimme zu, dass Fotos, die während der Teilnahme an der OGS gemacht werden, unter Umständen zu Bericht- und Werbezwecken - ohne Namensnennung - veröffentlicht werden, auch im Internet.

Hinweis zur DatenschutzGrundVerOrdnung:

Die kursbezogenen Daten werden intern elektronisch verwaltet. Die Daten werden grundsätzlich nicht weitergegeben. Der Zugang ist Passwortgeschützt.

An folgenden Tagen werde ich um 15:45 Uhr

die Schülerbeförderung nutzen:

MO:	<input type="checkbox"/>	DI:	<input type="checkbox"/>	MI:	<input type="checkbox"/>	DO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

**Hausaufgabenbetreuung? Ja  Nein**  Bei Problemen bitte unbedingt anrufen!

**Die Teilnahmegebühren werden per SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) von meinem Konto abgebucht!**

- Es besteht bereits ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat.
- Ich erteile ein neues SEPA-Lastschriftmandat (im OGS-Büro erhältlich).

Datum:

Unterschrift: