



Aufnahmetag: _____

Auf dem Campus 3, 24963 Tarp

Vertrag für die Betreuungsgruppe der OGS

Bitte Modulwunsch ankreuzen!

Modul: 1 ☐ 1a ☐ 2 ☐ 2a ☐ 3 ☐ 3a ☐ 4 ☐ 4a ☐ 5 ☐ 5a ☐ 6 ☐ 6a ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Kind: Tochter ☐ Sohn ☐ Geschwisterkind in der Betreuungsgruppe: ja ☐ nein ☐

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Ort: _____

Email: _____

Eltern:

Vorname der Mutter: _____ Nachname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Ort: _____ Telefon-Nr.: _____

Vorname des Vaters: _____ Nachname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Ort: _____ Telefon-Nr.: _____

Das Sorgerecht hat/haben: _____

Anmerkungen: _____

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!

Bitte geben sie Ihre Bildungskartennummer, wenn vorhanden, an: _____

Eine gültige Satzung der Offenen Ganztagschule wurde ausgehändigt und anerkannt.

Die Gebühren werden von meinem Konto abgebucht, dafür erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat.

Die Anmeldung zur Betreuungsgruppe ist für das Schulhalbjahr verpflichtend und verlängert sich ohne Kündigung jeweils um ein weiteres Schulhalbjahr.

Mein Kind soll am Mittagessenangebot der Betreuungsgruppe teilnehmen ☐

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten