



Franz-Claudius-Schule

Grundschule
Förderzentrum Lernen

Offene Ganztagschule

23795 Bad Segeberg

Falkenburger Str. 94

Tel.: 04551 – 961416

Anna-Lena.Mekelburg@schule.landsh.de

Betreuungshäuser:

Haus A – Tel Nr. 0177-1967207

Haus B – Tel Nr. 0177-1967347

Haus C – Tel Nr. 0177-1967927

Anmeldung zur „Offenen Ganztagschule“ (OGS)



Träger im Auftrag des Schulverbandes Segeberg:
Verein f. Jugend- und Kulturarbeit i. Kr. Segeberg e.V.
Marienstraße 31, 23795 Bad Segeberg

(Name des/der Erziehungsberechtigten)

(PLZ, Wohnort, Straße)

(Telefon)

(Email)

Hiermit melde ich _____ Klasse _____ für das Schuljahr **2021/2022** an.
(Name des Kindes)

	Frühbetr. 7.00 - 8.30 bitte Ankunftszeit eintragen	Mittags- betreuung 12.10 - 13.20	Mittags- betreuung 13.00 - 13.20	Kurs/ Betreuung 13.20 – 14.20	Kurs/ Betreuung 14.20 – 15.20	Spätbetr. 15.20 – 16.30 Freitag - 14.00
Montag	Kosten 1,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 0,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €
Dienstag	Kosten 1,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 0,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €
Mittwoch	Kosten 1,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 0,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €
Donnerstag	Kosten 1,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 0,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €	Kosten 1,00 €
Freitag bis 14.00 Uhr	Kosten 1,50 €	Kosten 1,00 €	Kosten 0,50 €	bis 14.00 Uhr Kosten 0,50 €		

Bitte die jeweiligen Kästchen ankreuzen bzw. Nr. des Kurses eintragen
Der Beitrag wird sich wie folgt berechnen: wöchentlicher Beitrag x 19 Wochen pro Halbjahr

Mein Kind nimmt teil ab _____

Mein Kind

nimmt am Mittagessen teil. Ein Essen kostet zurzeit 3,00 €.

geht nach Unterrichtsende nach Hause und kommt zum Kursbeginn wieder

soll die Hausaufgaben in der Schule machen

fährt mit dem Bus/Taxi

wird abgeholt

geht selbständig nach Hause

Bitte unbedingt ankreuzen!

ja nein

ja nein

ja nein

Bemerkungen (Unverträglichkeiten, Allergien,): _____

Ich stelle einen **Antrag auf Ermäßigung der Kosten für die OGS:**

auf der Grundlage des **Bildungs- und Teilhabepakets** – Antrag beim zuständigen Amt (Jobcenter, Stadt)

aus **anderen Gründen, gemäß Sozialstaffel des Schulverbandes** (nur OGS-Beitrag! einen **formlosen Antrag** bei Frau Mekelburg, Koordinatorin der OGS, **bitte umgehend schriftlich** stellen)

Sie erhalten einen Gebührenbescheid. Der Halbjahresbeitrag ist zahlbar bis **zum 30.11. bzw.** für das 2. Schulhalbjahr bis zum **31.03.**

Mir sind die Teilnahmebedingungen bekannt. (Anlage)

Datum

Unterschrift