



Franz-Claudius-Schule

Grundschule
Förderzentrum Lernen

Offene Ganztagschule

23795 Bad Segeberg
Falkenburger Str. 94
Tel.: 04551 – 961416
OGS-FCS.Bad-Segeberg@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 **2023/2024** 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 Fr – 14:00 |
|----------------------------------|--|--|--|---|---|---|
| Montag | Kosten 2,25 € | Kosten 1,50 € | Kosten 0,75 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € |
| Dienstag | Kosten 2,25 € | Kosten 1,50 € | Kosten 0,75 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € |
| Mittwoch | Kosten 2,25 € | Kosten 1,50 € | Kosten 0,75 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € |
| Donnerstag | Kosten 2,25 € | Kosten 1,50 € | Kosten 0,75 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € | Kosten 1,50 € |
| Freitag bis 14:00 Uhr | Kosten 2,25 € | Kosten 1,50 € | Kosten 0,75 € | bis 14:00 Uhr Kosten 0,75 € | | |

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 Steinmatz, Koordinatorin i.V. 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