



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



Verein für
Jugend- und
Kulturarbeit
im Kreis
Segeberg e.V.

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

Anmeldung zur „Offenen Ganztagschule“ (OGS)

(Name des/der Erziehungsberechtigten)

(PLZ, Wohnort, Straße)

(Telefon)

(Email)

Hiermit melde ich _____ Klasse _____ für das Schuljahr **2024/25** an.

(Name des Kindes)

voraussichtliche Preise lt. politischer Vorentscheidung:

| | Frühbetr. 7:00 – 8:30 bitte Ankunftszeit eintragen | Mittags- betreuung 12:10 – 13:30 | Mittags- betreuung 13:00 – 13:30 | Kurs */ Betreuung 13:30 – 14:30 | Kurs */ Betreuung 14:30 – 15:30 | Spätbetr. 15:30 – 16:30 |
|----------------------------------|--|--|--|---|---|-----------------------------------|
| Montag | Kosten 2,40 € | Kosten 2,13 € | Kosten 0,80 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € |
| Dienstag | Kosten 2,40 € | Kosten 2,13 € | Kosten 0,80 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € |
| Mittwoch | Kosten 2,40 € | Kosten 2,13 € | Kosten 0,80 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € |
| Donnerstag | Kosten 2,40 € | Kosten 2,13 € | Kosten 0,80 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € | Kosten 1,60 € |
| Freitag bis 14:00 Uhr | Kosten 2,40 € | Kosten 2,13 € | Kosten 0,80 € | bis 14:00 Uhr Kosten 0,80 € | * zzgl. evtl. Kurszusatzkosten | |

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 3,35 €.

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) Bildungskartennummer. 1008... _____ wird beantragt und vorgelegt

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

Sie erhalten halbjährlich eine Rechnung. Der Halbjahresbeitrag ist zahlbar bis zum **30.11.** bzw. **31.03.**

Ich / Wir akzeptiere(n) die Teilnahmebedingungen und darin enthaltene Schweigepflichtentbindung der OGS-FCS. (Anlage)

Datum

Unterschrift
