



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 **2025/26** an.
(Name des Kindes)

	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 2,55 €	Kosten 2,27 €	Kosten 0,85 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €
Dienstag	Kosten 2,55 €	Kosten 2,27 €	Kosten 0,85 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €
Mittwoch	Kosten 2,55 €	Kosten 2,27 €	Kosten 0,85 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €
Donnerstag	Kosten 2,55 €	Kosten 2,27 €	Kosten 0,85 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €	Kosten 1,70 €
Freitag bis 14:00 Uhr	Kosten 2,55 €	Kosten 2,27 €	Kosten 0,85 €	bis 14:00 Uhr Kosten 0,85 €	bis 15:00 Uhr Kosten 1,70 €	

* 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 _____ Unterschriften Sorgeberechtigte _____