#### **Verbindliche Anmeldung zum Angebot der Offenen Ganztagsschule**

|  |
| --- |
| Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind verbindlich für einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagsschule (OGS) am Standort |
| [ ]  Grundschule St. Georgsberg [ ]  Grundschule Vorstadt  |
| [ ]  Gemeinschaftsschule ab dem **Datum (bitte unbedingt angeben):** **an.**  |

**Angaben zum Kind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
|       |  | [ ] männlich [ ] weiblich [ ] divers |
| Geburtsdatum und-ort |  | Geschlecht  |
|       |  |       |
| Schule |  | Klasse  |

**Angabe zu den Personensorgeberechtigten:**

1. **Mutter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
|       |  |       |
| Straße |  | PLZ/ORT  |
|       |  |       |
| Telefon |  | E-Mail-Adresse |
| 1. **Vater**

      |  |       |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
|       |  |       |
| Straße |  | PLZ/ORT  |
|       |  |       |
| Telefon |  | E-Mail-Adresse |
| **Notfallnummer** |  |  |

**Die Anmeldung gilt für folgendende/n Wochtag/e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  Montag** | **[ ]  Dienstag** | **[ ]  Mittwoch**  | **[ ]  Donnerstag** | **[ ]  Freitag** |

|  |
| --- |
| **für die Frühbetreuung (06:30 Uhr – 07:45 Uhr)** |
| [ ]  | 1 Tag | 09,00 €/monatlich |
| [ ]  | 2 Tage | 18,00 €/monatlich |
| [ ]  | 3 Tage | 27,00 €/monatlich |
| [ ]  | 4 Tage | 36,00 €/monatlich |
| [ ]  | 5 Tage | 45,00 €/monatlich |

|  |
| --- |
| **für die Kernbetreuung (11.45 Uhr – 15.45 Uhr)** |
| [ ]  | 1 Tag | 28,80 €/monatlich |
| [ ]  | 2 Tage | 57,60 €/monatlich |
| [ ]  | 3 Tage | 86,40 €/monatlich |
| [ ]  | 4 Tage | 115,20 €/monatlich |
| [ ]  | 5 Tage | 144,00 €/monatlich |

|  |
| --- |
| **für die Spätbetreuung (15:45 Uhr – 16:45 Uhr)** |
| [ ]  | 1 Tag | 7,20 €/monatlich |
| [ ]  | 2 Tage | 14,40 €/monatlich |
| [ ]  | 3 Tage | 21,60 €/monatlich |
| [ ]  | 4 Tage | 28,80 €/monatlich |
| [ ]  | 5 Tage | 36,00 €/monatlich |

Die Zusatzangebote Früh- und Spätbetreuung können erst ab 10 Teilnehmern/innen angeboten werden.

[ ]  Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet

[ ]  Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15: 45 Uhr

 [ ]  Hausaufgabenunterstützung

 [ ]  Kursprogramm je nach Angebot

Die Kündigung/Teilkündigung von der Teilnahme an Betreuungsangeboten muss schriftlich beim Schulverband Ratzeburg eingereicht werden (siehe Abmeldeformular). ***Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Ende eines jeden Schulhalbjahres. Sie gilt für alle Betreuungsangebote.***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Von mir besuchen bereits folgende Kinder die OGS:      |
| [ ]  | Mein Kind darf (z.B. bei Veranstaltungen) fotografiert werden und die Bilder dürfen zur Veröffentlichung gemäß beigefügter Einverständniserklärung **(Vordruck OGS 2/2023)** genutzt werden.  |
| [ ]  | Ich bin mit einem Lastschriftverfahren einverstanden. Der Beitrag wird jeweils zum 5. des Monats fällig. Der Beitragszeitraum ist das Schulhalbjahr (August - Januar / Februar - Juli). Die Beitragspflicht wird durch Schließungszeiten der OGS nicht berührt.Mein / Unser ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat) liegt ausgefüllt dieser Anmeldung bei. |
| [ ]  | Der /die gesetzliche/n Vertreter des Kindes unterwirft / unterwerfen sich bezüglich der vereinbarten Zahlung den Vorschriften der §§ 262 – 322 des Allgemeinen Verwaltungsgesetzes für das Land Schleswig-Holstein (Landesverwaltungsgesetz) in der zurzeit geltenden Fassung. Die vorgenannten Vorschriften beinhalten das Recht der „Vollstreckung öffentlich-rechtlicher“ Geldforderungen. |
| [ ]  | Mein Kind geht selbstständig nach Hause.  |
| [ ]  | Mein Kind fährt Bus. |
| [ ]  | Mein Kind wird abgeholt Abholberechtigte Person(en) :      |
| [ ]  | Mir ist bekannt, dass ich mich über aktuelle Angelegenheiten der OGS selbstständig über die Homepage des Schulverbandes <https://www.schulverband-ratzeburg.de> informieren muss.  |
| [ ]  | Änderungen bezüglich meiner /unserer persönlichen Angaben teile ich unverzüglich mit.  |
| [ ]  | Gesundheitliche Beeinträchtigungen oder nötige Medikamente teile ich schriftlich mit.  |
| [ ]  | Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen und erkenne sie an (**Vordruck OGS 06/2023**).  |
| [ ]  | Die Satzung der OGS habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. |

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| Ort, Datum |  |

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Anlagen:

Anlage 1: Satzung der OGS

Anlage 2: Einverständniserklärung Foto- und Videoaufnahmen

Anlage 3: Sepa-Lastschriftmandat

Anlage 4: Datenschutzerklärung

Anlage 5 Informationen zum Bildungs- und Teilhabepaket inkl. BuT -Antrag

Anlage 6 Elterninformation

Anlage 7 Änderungsmitteilung/Ummeldung Schulwechsel

Anlage 8 Abmeldung