

Schritt für Schritt "Anfrage für die Betreuung in der OGS Ratzeburg mit der Software OGS Connect"

1

Navigieren Sie zu

Guide Me

<https://ratzeburg.ogs-connect.de/index.php/frontend/...>

- bei Kindern ohne Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Schultages an der Grundschule,
- bei Kindern mit Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Tages vor der Einschulung an eine weiterführende Schule.

Für die Anmeldung wählen Sie bitte zunächst den gewünschten Standort aus. Anschließend erfassen Sie Schritt für Schritt die Stammdaten Ihres Kindes sowie die Angaben zu beiden Eltern/Eltern bzw. Personensorgeberechtigten. Darüber hinaus legen Sie die gewünschten Betreuungstage sowie die entsprechenden Abhol- und Gehzeiten fest. Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen angegebenen Zeiten verbindlich für die Buchung gelten.

Falls Sie Förder- oder Unterstützungsleistungen beziehen, teilen Sie uns dies bitte im Hinweisfeld der Anmeldung (erscheint im letzten Schritt der Anmeldung) mit. Nach Ablauf der Anmeldefrist und erfolgreicher Prüfung Ihrer Angaben erhalten Sie gegebenenfalls eine Zusage per E-Mail. Zudem senden wir Ihnen die Zugangsdaten für unser Elternportal zu, über das die weitere Kommunikation erfolgt.

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben vor dem Absenden der Anmeldung sorgfältig auf Vollständigkeit und Richtigkeit.

Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich, alle relevanten Daten des von der OGS betreuten Kindes sowie der dazugehörigen Bezugspersonen während der gesamten Vertragslaufzeit aktuell zu halten. Dies gilt ebenso für Bescheide über Förder- oder Unterstützungsleistungen des Jobcenters oder der zuständigen Gemeinde. Änderungen können jederzeit über Ihren OGS-Connect-Eltern-Account eingepflegt werden. Das Versäumnis dieser Verpflichtung kann die Kündigung des Betreuungsvertrages seitens des Schulverbandes zur Folge haben.

Standort *

Teststandort

Betreuungsbeginn *

tt.mm.jjjj

Kind - Stammdaten

Geschlecht *

weiblich

Vorname *

z.B. Ankatrin

Nachname *

z.B. Müller

Geburtsdatum *

tt.mm.jjjj

Familiensprache *

2

Wählen Sie einen Standort für die Anmeldung aus

Liebe Eltern,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Betreuungsplatz in unserer Offenen Ganztageschule (OGS).

Die Betreuung beginnt jeweils am ersten Tag des Monats, in dem die Sommerferien enden – in der Regel am 1. August eines Jahres. Sofern keine Kündigung erfolgt, endet die Betreuung

- bei Kindern ohne Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Schultages an der Grundschule,
- bei Kindern mit Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Tages vor der Einschulung an eine weiterführende Schule.

Für die Anmeldung wählen Sie bitte zunächst den gewünschten Standort aus. Anschließend erfassen Sie Schritt für Schritt die Stammdaten Ihres Kindes sowie die Angaben zu beiden Eltern/Eltern bzw. Personensorgeberechtigten. Darüber hinaus legen Sie die gewünschten Betreuungstage sowie die entsprechenden Abhol- und Gehzeiten fest. Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen angegebenen Zeiten verbindlich für die Buchung gelten.

Falls Sie Förder- oder Unterstützungsleistungen beziehen, teilen Sie uns dies bitte im Hinweisfeld der Anmeldung (erscheint im letzten Schritt der Anmeldung) mit. Nach Ablauf der Anmeldefrist und erfolgreicher Prüfung Ihrer Angaben erhalten Sie gegebenenfalls eine Zusage per E-Mail. Zudem senden wir Ihnen die Zugangsdaten für unser Elternportal zu, über das die weitere Kommunikation erfolgt.

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben vor dem Absenden der Anmeldung sorgfältig auf Vollständigkeit und Richtigkeit.

Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich, alle relevanten Daten des von der OGS betreuten Kindes sowie der dazugehörigen Bezugspersonen während der gesamten Vertragslaufzeit aktuell zu halten. Dies gilt ebenso für Bescheide über Förder- oder Unterstützungsleistungen des Jobcenters oder der zuständigen Gemeinde. Änderungen können jederzeit über Ihren OGS-Connect-Eltern-Account eingepflegt werden. Das Versäumnis dieser Verpflichtung kann die Kündigung des Betreuungsvertrages seitens des Schulverbandes zur Folge haben.

Standort *

Teststandort

Betreuungsbeginn *

tt.mm.jjjj

Kind - Stammdaten

Geschlecht *

weiblich

Vorname *

z.B. Ankatrin

Nachname *

z.B. Müller

Geburtsdatum *

3 Klicken Sie das Datumsfeld an

Betreuung

- bei Kindern ohne Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Schultages an der Grundschule,
- bei Kindern mit Rechtsanspruch mit Ablauf des letzten Tages vor der Einschulung an eine weiterführende Schule.

Für die Anmeldung wählen Sie bitte zunächst den gewünschten Standort aus. Anschließend erfassen Sie Schritt für Schritt die Stammdaten Ihres Kindes sowie die Angaben zu beiden Eltern/Erken bzw. Personensorgeberechtigten. Darüber hinaus legen Sie die gewünschten Betreuungstage sowie die entsprechenden Abhol- und Gehtzeiten fest. Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen angegebenen Zeiten verbindlich für die Buchung gelten.

Falls Sie Förder- oder Unterstützungsleistungen beziehen, teilen Sie uns dies bitte im Hinweisfeld der Anmeldung (erscheint im letzten Schritt der Anmeldung) mit. Nach Ablauf der Anmeldefrist und erfolgreicher Prüfung Ihrer Angaben erhalten Sie gegebenenfalls eine Zusage per E-Mail. Zudem senden wir Ihnen die Zugangsdaten für unser Elternportal zu, über das die weitere Kommunikation erfolgt.

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben vor dem Absenden der Anmeldung sorgfältig auf Vollständigkeit und Richtigkeit.

Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich, alle relevanten Daten des von der OGS betreuten Kindes sowie der dazugehörigen Bezugspersonen während der gesamten Vertragslaufzeit aktuell zu halten. Dies gilt ebenso für Bescheide über Förder- oder Unterstützungsleistungen des Jobcenters oder der zuständigen Gemeinde. Änderungen können jederzeit über Ihren OGS Connect Eltern Account eingepflegt werden. Das Versäumnis dieser Verpflichtung kann die Kündigung des Betreuungsvertrages seitens des Schulverbandes zur Folge haben.

Standort *

Teststandort

Betreuungsbeginn *

tt.mm.jjjj

Kind - Stammdaten

Geschlecht *

weiblich

Vorname *

z.B. Ankaarin

Nachname *

z.B. Müller

Geburtsdatum *

tt.mm.jjjj

Familiensprache *

4 Tippen Sie "01082026"

5 Wählen Sie das Geschlecht des Kindes aus

Betreuung

Für die Anmeldung wählen Sie bitte zunächst den gewünschten Standort aus. Anschließend erfassen Sie Schritt für Schritt die Stammdaten Ihres Kindes sowie die Angaben zu beiden Eltern/Erken bzw. Personensorgeberechtigten. Darüber hinaus legen Sie die gewünschten Betreuungstage sowie die entsprechenden Abhol- und Gehtzeiten fest. Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen angegebenen Zeiten verbindlich für die Buchung gelten.

Falls Sie Förder- oder Unterstützungsleistungen beziehen, teilen Sie uns dies bitte im Hinweisfeld der Anmeldung (erscheint im letzten Schritt der Anmeldung) mit. Nach Ablauf der Anmeldefrist und erfolgreicher Prüfung Ihrer Angaben erhalten Sie gegebenenfalls eine Zusage per E-Mail. Zudem senden wir Ihnen die Zugangsdaten für unser Elternportal zu, über das die weitere Kommunikation erfolgt.

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben vor dem Absenden der Anmeldung sorgfältig auf Vollständigkeit und Richtigkeit.

Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich, alle relevanten Daten des von der OGS betreuten Kindes sowie der dazugehörigen Bezugspersonen während der gesamten Vertragslaufzeit aktuell zu halten. Dies gilt ebenso für Bescheide über Förder- oder Unterstützungsleistungen des Jobcenters oder der zuständigen Gemeinde. Änderungen können jederzeit über Ihren OGS Connect Eltern Account eingepflegt werden. Das Versäumnis dieser Verpflichtung kann die Kündigung des Betreuungsvertrages seitens des Schulverbandes zur Folge haben.

Standort *

Teststandort

Betreuungsbeginn *

01.08.2026

Kind - Stammdaten

Geschlecht *

männlich

Vorname *

z.B. Ankaarin

Nachname *

z.B. Müller

Geburtsdatum *

tt.mm.jjjj

Familiensprache *

deutsch

Land *

Deutschland

- 6 Klicken Sie in das Feld "Vorname"

Kind - Stammdaten

Geschlecht *
männlich

Vorname *
z.B. Ankatrin

Nachname *
z.B. Müller

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

- 7 Tippen Sie den/die Vornamen in das Feld

- 8 Wählen Sie das "Nachname" Feld aus

Kind - Stammdaten

Geschlecht *
männlich

Vorname *
Max

Nachname *
z.B. Müller

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

- 9 Tippen Sie den Nachnamen des Kindes

- 10 Klicken Sie in das Feld "Geburtsdatum"

Kind - Stammdaten

Geschlecht *
männlich

Vorname *
Max

Nachname *
Mustermann

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

- 11 Tippen Sie das Geburtsdatum des Kindes

- 12 Wählen Sie die Muttersprache des Kindes aus dem Dropdownmenü.

Kind - Stammdaten

Geschlecht *
männlich

Vorname *
Max

Nachname *
Mustermann

Geburtsdatum *
01.01.2020

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

13 Wählen Sie die Staatsangehörigkeit des Kindes aus dem Dropdownmenü.

Geschlecht *
männlich

Vorname *
Max

Nachname *
Mustermann

Geburtsdatum *
01.01.2020

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung

14 Klicken Sie in das Adressfeld

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
z.B. Hauptstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung

☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 16:45

☐ Hausaufgabenunterstützung

☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

☐ Mein Kind fährt Bus

15 Tippen Sie Straße und Hausnummer ein

16 Klicken Sie in das Postleitzahlenfeld

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
z.B. 10115

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)
☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)
Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15:45
☐ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)
☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

17 Tippen Sie ihre Postleitzahl ein

18 Klicken Sie in das Ortsfeld

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
z.B. Berlin

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)
☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)
Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15:45
☐ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)
☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

19 Tippen Sie Ihren Wohnort ein

20 Klicken Sie das Freitextfeld an

Familiensprache *
deutsch

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
Musterstadt

Krankheiten / Besonderheiten
z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten,
etc.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
1

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)
☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 16:45
☐ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

21 Hier können Sie Krankheiten und Besonderheiten zu Ihrem Kind hinterlegen, die für die Betreuung relevant sind.

22 Wählen Sie hier die Jahrgangsstufe Ihres Kindes zum Betreuungsbeginn (also zum neuen Schuljahr nach den Sommerferien) aus.

Musterstraße 1

11111

Musterstadt

Krankheiten / Besonderheiten

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn
2

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)
☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 16:45
☐ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

23

Das Ankreuzfeld für Geschwisterkinder können Sie an dieser Stelle **ignorieren**, da Sie jetzt zur Einführung der Software eh all ihre betreuten Kinder neu anmelden müssen. Sie bekommen weiter unten die Gelegenheit weitere Kinder anzulegen. **Machen Sie hier also bitte kein Kreuz.**

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn

2

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung

☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 16:45

☐ Hausaufgabenunterstützung

☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

24

Klicken Sie in das Feld "Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen" wenn Sie ihre Zustimmung geben wollen. Sie können Ihre Zustimmung im Anschluss noch weiter eingrenzen. Natürlich können Sie Ihre Zustimmung auch jederzeit widerrufen.

Jahrgangsstufe zum Betreuungsbeginn

2

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung

☐ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen (weitere Informationen ⓘ)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 16:45

☐ Hausaufgabenunterstützung

☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

25

Klicken Sie in das Feld zur Mittagsverpflegung, wenn Ihr Kind über die App **Kitafino** zum Mittagessen angemeldet wird. Achtung: Dies ist nur ein Infocfeld für uns. Die eigentliche Anmeldung zum Mittagessen findet über die App **Kitafino** statt. Wählen Sie das Feld Hausaufgabenbetreuung, wenn Ihr Kind bei uns selbstständig die Hausaufgaben machen soll.

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☒ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen ([weitere Informationen](#))
☒ Für Fotos im Aushang an den OGS Standorten
☒ Für Fotos in Printmedien (z.B. Marktzeitung)
☒ Für Videos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: youtube)
☒ Für Fotos auf der Website des Schulverbandes und der Stadt Ratzeburg
☒ Für Fotos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: In-online)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

☒ Unterrichts ergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15:45
☐ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr
15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr

26

Wenn Sie später über das Elternportal Kurse für ihr Kind buchen möchten wählen Sie hier Kursangebot an.

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☒ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen ([weitere Informationen](#))
☒ Für Fotos im Aushang an den OGS Standorten
☒ Für Fotos in Printmedien (z.B. Marktzeitung)
☒ Für Videos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: youtube)
☒ Für Fotos auf der Website des Schulverbandes und der Stadt Ratzeburg
☒ Für Fotos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: In-online)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)

☒ Unterrichts ergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15:45
☒ Hausaufgabenunterstützung
☐ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr
15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr

27

Darf ihr Kind zu den Schickzeiten allein nach Hause gehen und/oder mit dem Bus fahren, dann wählen Sie das hier aus

☐ Es besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind die Betreuung
☒ Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen ([weitere Informationen](#))
☒ Für Fotos im Aushang an den OGS Standorten
☒ Für Fotos in Printmedien (z.B. Marktzeitung)
☒ Für Videos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: youtube)
☒ Für Fotos auf der Website des Schulverbandes und der Stadt Ratzeburg
☒ Für Fotos in Onlinemedien/Social Media (z.B.: In-online)

☐ Mein Kind ist / wird bei Kitafino zur Mittagsverpflegung angemeldet (Buchung über die App Kitafino)
 Unterrichtsergänzendes Angebot während des Nachmittags bis 15:45
☒ Hausaufgabenunterstützung
☒ Kursangebot (Buchung über das Online ElternPortal)

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
☐ Mein Kind fährt Bus

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr
15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr

28

Nun können Sie für jeden Tag eine Betreuung und Abholzeiten auswählen. Die Kernbetreuung beginnt nach dem Unterrichtsende und geht bis 15:55 Uhr. Die Frühbetreuung ab 07.00 Uhr und die Spätbetreuung bis 16.55 Uhr sind kostenpflichtige Zusatzleistungen die an Tagen dazugebucht werden können, an denen das Kind auch in der Kernbetreuung angemeldet ist. Die hier ausgewählten Tage und Zeiten sind einzuhalten. Wenn Sie im Schichtdienst sind, können Sie später im Elternportal die Betreuungstage und Zeiten noch auf geraden und ungeraden Wochen anpassen.

Bringzeiten (Frühbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr	07:00 - 08:00 Uhr

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr	14:00 - 14:15 Uhr
15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr	15:00 - 15:15 Uhr
15:55 Uhr	15:55 Uhr	15:55 Uhr	15:55 Uhr	15:55 Uhr
16:55 Uhr	16:55 Uhr	16:55 Uhr	16:55 Uhr	16:55 Uhr

Preis in €

0.00

☐ Ich möchte die Ferienbetreuung nutzen

- 29 Wollen Sie weitere Kinder zur OGS Betreuung anmelden wählen Sie hier "weitere Kind anlegen" - sonst klicken sie auf "weiter"

Abholzeiten (Nachmittagsbetreuung)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung	Keine Betreuung
14.00 - 14.15 Uhr	14.00 - 14.15 Uhr	14.00 - 14.15 Uhr	14.00 - 14.15 Uhr	14.00 - 14.15 Uhr
15.00 - 15.15 Uhr	15.00 - 15.15 Uhr	15.00 - 15.15 Uhr	15.00 - 15.15 Uhr	15.00 - 15.15 Uhr
15.30 Uhr	15.30 Uhr	15.30 Uhr	15.30 Uhr	15.30 Uhr
16.30 Uhr	16.30 Uhr	16.30 Uhr	16.30 Uhr	16.30 Uhr

Preis in €

240,00

☒ Ich möchte die Ferienbetreuung nutzen

[weitere Kind anlegen](#) [Weiter](#)

Impressum | Datenschutz

- 30 Geben Sie nun nach dem bekannten Schema die Daten für beide Elternteile ein.

 Kind → 1.Elternteil → 2.Elternteil → Zusammenfassung

1. Elternteil - Stammdaten

Anrede *
Frau

Vorname *
z.B. Anke

Nachname *
z.B. Müller

Nationalität *
Deutschland

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
Musterstadt

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

31 Click this dropdown.

Kind → 1.Elternteil → 2.Elternteil → Zusammenfassung

1. Elternteil - Stammdaten

Anrede *
Frau

Vorname *
Jana

Nachname *
Mustermann

Nationalität *
Deutschland

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
Musterstadt

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

Mobilnummer *
z.B. 0123456789

Telefonnummer *
z.B. 0123456789

32 Haben Sie nur eine Telefonnummer tragen Sie diese einfach in beide Felder ein.

Nationalität *
Deutschland

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
Musterstadt

Geburtsdatum *
01.01.2000

Mobilnummer *
0123456

Telefonnummer *
z.B. 0123456789

Wann können wir Sie am besten erreichen?
z.B. Nachmittags

E-Mail Adresse *
z.B. ankatrin@muster.de

Bestätigung E-Mail Adresse *
z.B. ankatrin@muster.de

Alleinerziehend? *
Ja

Berufstätig? *
Ja

- 33** Die folgenden Felder sind wichtig für das Auswahlverfahren, falls es mehr Anmeldungen als Betreuungsplätze gibt. Kinder mit Rechtsanspruch und Kinder die bereits jetzt einen Betreuungsplatz an der OGS nutzen sind vom Auswahlverfahren nicht betroffen, falls sie sich innerhalb der Anmeldefrist bis zum 15.07.26 anmelden.

01.01.2000

Mobilnummer * 0123456

Telefonnummer * 0123456

Wann können wir Sie am besten erreichen?
Vormittags bis 12.00 Uhr

E-Mail Adresse * ogs-connect@schulverband-rz.de

Bestätigung E-Mail Adresse * ogs-connect@schulverband-rz.de

✓ E-Mail ist korrekt

Alleinerziehend? * **Nein**

Berufstätig? * Ja

Beruf * z.B. Physiotherapeut/in

Stundenumfang pro Woche * z.B. 30

Schichtdienst? * Ja

Zurück Weiter

- 34** Klicken Sie auf "weiter"

Wann können wir Sie am besten erreichen?
Vormittags bis 12.00 Uhr

E-Mail Adresse * ogs-connect@schulverband-rz.de

Bestätigung E-Mail Adresse * ogs-connect@schulverband-rz.de

✓ E-Mail ist korrekt

Alleinerziehend? * Nein

Berufstätig? * Ja

Beruf * Lehrerin

Stundenumfang pro Woche * 40

Schichtdienst? * Nein

Zurück **Weiter**

Impressum | Datenschutz

- 35 Geben Sie nun die Daten für den zweiten Elternteil ein. Diesen Schritt können Sie am Formularende auch überspringen, wenn Sie nur die Daten eines Elternteils hinterlegen wollen.

Kind → 1. Elternteil → 2. Elternteil → Zusammenfassung

2. Elternteil - Stammdaten

Anrede *
Herr

Vorname *
z.B. Ankastrin

Nachname *
z.B. Müller

Nationalität *
Deutschland

Land *
Deutschland

Adresse *
Musterstraße 1

PLZ *
11111

Ort *
Musterstadt

Geburtsdatum *
tt.mm.jjjj

- 36 Wählen Sie nach der vollständigen Dateneingabe "weiter" oder "überspringen" wenn Sie keine Daten eingegeben haben.

Wann können wir Sie am besten erreichen?
ganztags

E-Mail Adresse *
ogs-connect@schulverband-rz.de

Bestätigung E-Mail Adresse *
ogs-connect@schulverband-rz.de

✓ E-Mail ist korrekt

Alleinerziehend? *
Nein

Berufstätig? *
Ja

Beruf *
Bademeister

Stundenumfang pro Woche *
20

Schichtdienst? *
Nein

Zurück

Überspringen

Weiter

Impressum | Datenschutz

- 37 Um Ihre Kinder anzumelden müssen Sie uns zwingend ein SEPA-Mandat erteilen. Bitte geben Sie im Feld IBAN ihre entsprechende Bankverbindung an.

Nationalität: Deutschland Deutschland Musterstraße 1 11111 Musterstadt ogs-connect@schulverband-rz.de Tel.: 0123456 Mobil: 0123456 Erreichbarkeit: Vormittags bis 12.00 Uhr Alleinerziehend: Nein Berufstätig: Ja Beruf: Lehrerin Wochenstunden: 40 Schichtdienst: Nein Bearbeiten	Nationalität: Deutschland Deutschland Musterstraße 1 11111 Musterstadt ogs-connect@schulverband-rz.de Tel.: 0123456 Mobil: 01456789 Erreichbarkeit: ganztags Alleinerziehend: Nein Berufstätig: Ja Beruf: Bademeister Wochenstunden: 20 Schichtdienst: Nein Bearbeiten
---	---

Erteilung eines SEPA-Mandat

IBAN *

Bankname

Kontoinhaber *

BIC

☐ Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

- 38 Geben Sie hier ihre IBAN ein.

- 39 Klicken Sie in das Feld Kontoinhaber und geben den Namen der Person ein, der das Konto gehört.

Nationalität: Deutschland Deutschland Musterstraße 1 11111 Musterstadt ogs-connect@schulverband-rz.de Tel.: 0123456 Mobil: 0123456 Erreichbarkeit: Vormittags bis 12.00 Uhr Alleinerziehend: Nein Berufstätig: Ja Beruf: Lehrerin Wochenstunden: 40 Schichtdienst: Nein Bearbeiten	Nationalität: Deutschland Deutschland Musterstraße 1 11111 Musterstadt ogs-connect@schulverband-rz.de Tel.: 0123456 Mobil: 01456789 Erreichbarkeit: ganztags Alleinerziehend: Nein Berufstätig: Ja Beruf: Bademeister Wochenstunden: 20 Schichtdienst: Nein Bearbeiten
---	---

Erteilung eines SEPA-Mandat

IBAN *

Bankname

Kontoinhaber *

BIC

☐ Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

40 Geben Sie den Namen der Bank und optional die BIC an.

ogs-connect@schulverband-rz.de
Tel.: 0123456
Mobil: 0123456
Erreichbarkeit: Vormittags bis 12.00 Uhr
Ablenkerzielend: Nein
Berufstätig: Ja
Beruf: Lehrerin
Wochenstunden: 40
Schichtdienst: Nein
Bearbeiten

ogs-connect@schulverband-rz.de
Tel.: 0123456
Mobil: 01456789
Erreichbarkeit: ganztags
Ablenkerzielend: Nein
Berufstätig: Ja
Beruf: Bademeister
Wochenstunden: 20
Schichtdienst: Nein
Bearbeiten

Erteilung eines SEPA-Mandat

IBAN *

DE27200500005398687402

Kontoinhaber *

Jana Mustermann

Bankname

z.B. Postbank

BIC

z.B. PBNKDE33

☐

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

(optional)

41 Hier müssen Sie klicken, um uns die Einzugsermächtigung zu erteilen.

Erteilung eines SEPA-Mandat

IBAN *

DE27200500005398687402

Kontoinhaber *

Jana Mustermann

Bankname

z.B. Postbank

BIC

z.B. PBNKDEFF

☐

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

(optional)

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

☐ Ich habe die AGBs zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Zurück

Bitte vollständig ausfüllen

42 Hier können Sie weitere Informationen als Freitext hinterlegen.

Bankname BIC

☒ Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?
(optional)

☐ Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
☐ Ich habe die [AGBs](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

[Zurück](#) [Jetzt verbindlich anmelden](#)

43 Auch die Datenschutzerklärung und die AGBs müssen Sie akzeptieren um die Anmeldung abzuschließen.

☒ Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?
(optional)

☒ Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
☐ Ich habe die [AGBs](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

[Zurück](#) [Jetzt verbindlich anmelden](#)

[Impressum](#) | [Datenschutz](#)

- 44 Wenn Sie Ihre Daten noch einmal überprüft haben und alles stimmt klicken Sie auf "Jetzt verbindlich anmelden". Ansonsten können Sie oben Ihre Daten nochmal korrigieren.

☒ Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhaus Rasselbande gem. GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

(optional)

☒ Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

☒ Ich habe die [AGBs](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

[Zurück](#) [Jetzt verbindlich anmelden](#)

[Impressum](#) | [Datenschutz](#)

- 45 Geschafft! Abschließend sehen Sie Ihre "Eingangsbestätigung".

1 Elternteil → 2 Elternteil → Zusammenfassung

Schulverband Ratzeburg - Eingangsbestätigung

Ihre Anfrage wurde erfolgreich versendet.

Sie erhalten eine Eingangsbestätigung mit Ihren Angaben per E-Mail.

Innerhalb der nächsten Tage erhalten Sie von uns eine Antwort mit allen weiteren Informationen.

[ZURÜCK ZU FRÜHLING](#)

[Impressum](#) | [Datenschutz](#)