**Amt Süderbrarup Grundschule Süderbrarup**

**Der Amtsvorsteher genehmigte offene Ganztagsschule**

**Anmeldung für die betreute offene Ganztagsschule**

**für das Schuljahr 2017 / 2018**

Hiermit melde(n) ich/wir als Erziehungsberechtigte(r) mein/unser Kind an

Nachname, Vorname (Kind): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon / Handy (Eltern/Erziehungsberechtigte):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor-und Nachname der Eltern:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen!!!**

**Anmeldung für das Schuljahr**

Tägliche Betreuung von Montag bis Freitag (7.00 Uhr–15.30 Uhr/14.00 Uhr Freitag)

 für das gesamte Schuljahr monatlich 52,00 € [ ]

Geschwisterermäßigung ab dem 2. Kind monatlich 30,00 € [ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tägliche Früh- und Mittagsbetreuung von Montag bis Freitag 7.00 – 8.00 Uhr u. bis 13.30 Uhr

für das gesamte Schuljahr monatlich 26,00 € [ ]

Geschwisterermäßigung ab dem 2. Kind monatlich 15,00 € [ ]

Mittagessen 2,30 € pro Tag (Bildungs- und Teilhabekarte 1,00 €)

**für das Schulhalbjahr**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldung für 2 feste Tage ohne Geschwisterermäßigung 5,00 € täglich Anmeldung monatlich möglich 40,00 € monatlich

**für 2 feste Tage / Woche**

mit Frühbetreuung [ ]

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

**Monatliche Anmeldung bis zum 25. des lfd. Monats für den kommenden Monat**

„Notfalltageskarten“ 5,00 € in der Schule / Sekretariat erhältlich

[ ]  mein/unser Kind soll in der Schule Hausaufgaben machen

[ ]  mein/unser Kind darf nach Ende der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen

 Ende der Betreuungszeit um\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

[ ]  mein/unser Kind fährt mit dem Bus

[ ]  mein/unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  mein/unser Kind hat eine Bildungs- und Teilhabekarte mit folgender Nummer

 (Kopie bitte anfügen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  mein/unser Kind hat folgende Allergien bzw. Unverträglichkeiten bezüglich

 Mittagessen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise:

Die Kinder können zu folgenden Zeiten abgeholt werden:

* nach Schulschluss
* nach dem Mittagessen um 12.30 Uhr bzw. 13.30 Uhr
* um 14.30 Uhr und 15.30 Uhr

**Sollten Sie Ihr Kind vor der angemeldeten Betreuungszeit abholen, müssen Sie sich bei der Leitung der offenen Ganztagsschule melden!!!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Anmeldung für die kostenpflichtigen Kurse**

Hiermit melde ich mein/unser Kind:

Nachname, Vorname (Kind): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**für das Schulhalbjahr zu folgenden Kursen verbindlich an:**

**Kurs bitte ankreuzen**

**Montag**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Uhrzeit** | **Kurs-Nr.** | **Kursbezeichnung** | **Für Klasse** | **Kosten/Halbjahr** |
|  | 13.30 – 14.30 | 1 | Bücherpiraten | 3 / 4 | 0,00 € |
|  | 13.30 – 14.30 | 2 | Fußball-Mädchen | 1 – 4 | 50,00 € |
|  | 14.30 – 15. 30  | 3 | Handball | 1 / 2 | 50,00 € |

**Dienstag**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Uhrzeit** | **Kurs-Nr.** | **Kursbezeichnung** |  **Für Klasse** | **Kosten/Halbjahr** |
|  | 12.30 – 13.30 | 4 | Kreativ mit Stoffen | 1 / 2 | 50,00 € |
|  | 13.30 – 14.30 | 5 | Plattdeutsch | 3 / 4 | 50,00 € |
|  | 13.30 – 14.30 | 6 | Tischtennis | 2 – 4 | 50,00 € |
|  | 13.45 – 14.30 | 8 | Musikalische Grundausbildung / KMS | 1 - 4 | 130,00 € |

**Mittwoch**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Uhrzeit** | **Kurs-Nr.** | **Kursbezeichnung** | **Für Klasse** | **Kosten/Halbjahr** |
|  | 12.30 – 13.30 | 9 | Kreativ Techniken | 1 / 2 | 50,00 € |
|  | 14.30 – 15. 30 | 10 | Gitarre | 2 – 4 | 70,00 € |
|  | 14.30 – 15. 30 | 11 | Fußball Jungen | 1 – 4 | 50,00 € |
|  | 14.30 – 15.30 | 7 | Kinderchor/Kirche | 1 – 4 | 0,00 € |

**Donnerstag**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Uhrzeit** | **Kurs-Nr.** | **Kursbezeichnung** | **Für Klasse** | **Kosten/Halbjahr** |
|  | 12.30 – 13.30 | 12 | Fantasievolle Kunst | 1 – 2 | 50,00 € |
|  | 14.30 – 16.00 | 13 | Wald-AG | 1 – 4 | 50,00 € |
|  | 14.30 – 15. 30 | 14 | Handball | 3 / 4 | 50,00 € |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Bankeinzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000099077

**Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.**

**Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Süderbrarup auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betragens verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung**

**Name, Vorname : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLZ und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bankleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN (max. 22 Stellen) DE\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_**

**BIC (8 oder 11 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_**

**IBAN und BIC finden Sie in der Regel auf Ihren Kontoauszügen oder der Rückseite Ihrer EC-Karte!**

**Hinweis: Rücklastschriftgebühren für nicht eingelöste Bankabrufe gehen zu Lasten des jeweiligen Kontoinhabers.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum Unterschrift