

Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.
Offene Ganztagschule Schacht-Audorf
Dorfstraße 60, 24790 Schacht-Audorf
Telefon: 0152 22 483 463
E-Mail ogs.sad@bruecke.org

Stand: August 2021

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung/ Betreuung an unterrichtsfreien Tagen

Hiermit melde ich

(Name der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten)

(Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten)

(telefonische Erreichbarkeit privat/ dienstlich/ Handy)

(E-Mail-Adresse)

(Klasse)

mein Kind _____, geb. am _____,
(Name des Kindes)

zur Ferienbetreuung/Betreuung an unterrichtsfreien Tagen Rahmen der **Offene Ganztagschule Schacht-Audorf** an.

Mein Kind besucht die Betreuung **an folgenden Tagen:**

Beweglicher Ferientag/ SCHE-Tag am _____ (Datum)

- 7:00 bis 14:00 Uhr 15,-€/Tag
- 7:00 bis max. 17:00 Uhr 18,-€/Tag,
- zuzüglich Mittagessen 3,50€/Tag

1. Ferienwoche vom _____ bis _____ (Datum)

- 7:00 bis 14:00 Uhr 65,-€
 - 7:00 bis max. 17:00 Uhr 80,-€
 - 14:00 bis max. 17:00 Uhr 25,- €
 - zuzüglich Mittagessen 15€/Woche
- für alle Kinder kostenpflichtig

Name des Kindes: _____

2. **Ferienwoche** vom _____ bis _____ (Datum)

- 7:00 bis 14:00 Uhr 65,-€
 - 7:00 bis max. 17:00 Uhr 80,-€
 - 14:00 bis max. 17:00 Uhr 25,- €
 - zuzüglich Mittagessen 15€/Woche
- für alle Kinder kostenpflichtig

3. **Ferienwoche** vom _____ bis _____ (Datum)

- 7:00 bis 14:00 Uhr 65,-€
 - 7:00 bis max. 17:00 Uhr 80,-€
 - 14:00 bis max. 17:00 Uhr 25,- €
 - zuzüglich Mittagessen 15€/Woche
- für alle Kinder kostenpflichtig

Bitte erteilen Sie uns nachfolgend eine Einzugsermächtigung für die o.g. Kosten:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit bevollmächtige ich die Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Betreuungs- und Verpflegungsgeld) laut Vertragsbedingungen von meinem folgenden Konto einzuziehen:

- mein Kind besucht regelmäßig die Betreuung der **Offene Ganztagschule Schacht-Audorf**, bitte ziehen Sie den Betrag von dem Ihnen vorliegenden Konto ein (bitte unterschreiben).

Kontoinhaber/-in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Name des Kindes: _____

Sollte Ihr Kind nicht zur Betreuung außerhalb der Ferien angemeldet sein, geben Sie uns bitte ergänzend zur Anmeldung noch folgende Angaben zu Ihrem Kind:

mein Kind besucht regelmäßig die **Offene Ganztagschule Schacht-Audorf**

Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten gegenüber bestimmten Lebensmitteln?
(diese Angabe ist nicht nur im Zusammenhang mit dem Mittagessen wichtig; manchmal kochen oder backen wir auch zusammen)

nein

ja, und zwar _____

Besteht sonst eine Erkrankung oder Behinderung bei Ihrem Kind, die wir wissen sollten?

Nennen Sie uns bitte eine Telefonnummer für den Notfall:

Haben Sie weitere wichtige Hinweise für die Betreuungskräfte?

Name des Kindes: _____

Die **OGS** geht davon aus, dass alle Kinder ab der 2. Klasse eigenständig nach Hause gehen können und dürfen. Wenn ein Kind abgeholt werden muss, werden die Mitarbeiter/ -innen der **OGS** durch die Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten vorab in Kenntnis gesetzt.

Die vorstehenden Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit Ihnen einverstanden. Außerdem habe ich die allgemeinen Datenschutzhinweise der Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V. zur Kenntnis genommen.



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten

Erlaubnis für zusätzlichen Austausch:

Grundschule und Offene Ganztagschule arbeiten eng miteinander zusammen. Um die Qualität der beiden Bildungsangebote weiter auszubauen, informieren wir uns gegenseitig über besondere Vorkommnisse sowie über Interessenlagen und Bedürfnisse der Kinder.



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten

Bestätigung der verbindlichen Anmeldung durch den Träger:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V.