



Anmeldung für die OGS Groß Kummerfeld

Anmeldeschluss für das erste Schulhalbjahr: 30.06.

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Klasse: _____ Tel.-Nr.: _____

Für den Geschwisterrabatt (34€/Tag, 150€/Monat) bitte Namen und Klasse des Geschwisterkindes eintragen:

Name: _____ Klasse: _____

I. Schultägliche Ganztagsbetreuung

Hiermit wird mein/ unser oben genanntes Kind verbindlich für eine Ganztagsbetreuung an folgendem/n Tag/en im 1. Schulhalbjahr 20__/__ angemeldet (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Montag 40 €/ Monat	Dienstag 40 €/ Monat	Mittwoch 40 €/ Monat	Donnerstag 40 €/ Monat	Freitag 40 €/ Monat	Komplett (Mo-Fr) 180 €/ Monat

Das oben genannte Kind wird bereits jetzt verbindlich für eine Ganztagsbetreuung an folgendem/n Tag/en im 2. Schulhalbjahr 20__/__ angemeldet (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Montag 40 €/ Monat	Dienstag 40 €/ Monat	Mittwoch 40 €/ Monat	Donnerstag 40 €/ Monat	Freitag 40 €/ Monat	Komplett (Mo-Fr) 180 €/ Monat

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten