

## Anmeldung zum offenen Ganztagsangebot

Erziehungsberechtigte .....

Name und Vorname des Kindes .....

Wohnort und Straße .....

Schule und Klasse .....

Telefonnummern .....

.....

Anmeldung ab 1. August 20\_\_       Anmeldung ab 1. Februar 20\_\_

**An- und Abmeldungen sind nur zu den Schulhalbjahren zum 1.2. oder 1.8. möglich, bitte beachten.**

Für die Berücksichtigung einer Geschwisterermäßigung teile ich mit, dass nachfolgende Kinder ebenfalls die Ganztagsangebote in Mölln nutzen: (Name, Schule und Klasse)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- Die Einzugsermächtigung ist beigefügt.
- Das monatliche Entgelt wird im Voraus bis zum 5. der zahlungspflichtigen Monate auf eines der Konten der Stadt zum Buchungszeichen 24302-4321000 überwiesen

Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie hiermit an.

Die Kinder werden die benannten Kursräume selbständig aufsuchen und nach Kursende selbständig nach Hause oder zur Beförderung gehen.

Zum Wohle der Kinder und für eine bessere Zusammenarbeit entbinde ich Schule, Kindergarten, Nachmittagsbetreuer, sowie mit dem Kindeswohl befasste dritte Stellen von der Verschwiegenheitspflicht. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Anfallsleiden oder wichtige Medikamente teile ich schriftlich mit.

Nur für Eltern auswärtiger Schüler/innen:

- Nach der Betreuung müsste für mein Kind die Schülerbeförderung geregelt werden. (Ist nur möglich, soweit die Schülerbeförderung zum Schulunterricht auch bereits durch den Schulträger gesichert wird).

....., den .....

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)