



Anmeldung zur Teilnahme an der Ganztags-Betreuung (Jhg. 2-4)

Verbindliche Anmeldung!! Abgabe bis zum **31. Mai 2023**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

zukünftige Klasse: _____

	Name	Straße / Hausnr.:	Telefonnr.:	PLZ / Ort
Erziehungsberechtigte 1				
Erziehungsberechtigte 2				

Heimweg:

- Geht allein
- Bus
- wird abgeholt

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag
Ganztags bis 15.30 Uhr		Ganztags bis 15.30 Uhr		Ganztags bis 15.30 Uhr		Ganztags bis 15.30 Uhr		GT+ bis 17.00 Uhr*
GT+ bis 17.00 Uhr*		GT+ bis 17.00 Uhr*		GT+ bis 17.00 Uhr*		GT+ bis 17.00 Uhr*		

* kostenpflichtiges GT+Angebot. Bei Interesse kontaktieren Sie die Ganztags*Plus* Leitung unter 0541- 323 892 80 oder Mobil unter: 0177 – 34 12 499

Bitte lassen Sie Ihr Kind (2.-4. Jhg.) noch eine AG für den Ganztags wählen (1 = Erstwunsch und 2 = Zweitwunsch)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Offene Angebote z.B. Freispiel, Schach oder Sport in der Halle	AG-Wahl: (1 und 2 angeben!)	Offene Angebote z.B. Freispiel oder Sport in der Halle	AG-Wahl: (1 und 2 angeben!)
	Geräteaufbau		Angebot der Musikschule
	Singen, Tanzen, Theater		Basteln
	Brettspiele		Wald AG
	Freispiel		Kapla
	Französisch		Streitschlichter
	Schülerzeitung		Freispiel



Mittagessen:

Wenn Ihr Kind im Ganztags am Mittagessen teilnehmen soll, füllen Sie bitte die Einzugsermächtigung (SEPA) auf der Rückseite aus.

Bei Fragen können Sie sich an den Ganztags wenden: 0541- 323 83 430

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

!!!! Rückseite bitte unbedingt ausfüllen !!!!



Teilnahme am Mittagessen

Mein Kind soll am Mittagessen im Ganztage an folgenden Tagen teilnehmen:

- Montag **Wochengruppe Ganztage Plus*** WO GT+
(Montag-Freitag bis 17 Uhr + 8 Wochen Ferien)
- Dienstag **Freitagsgruppe Ganztage Plus*** FR GT+
(freitags – 17 Uhr + 8 Wochen Ferien)
- Mittwoch * separater Antrag erforderlich! Kontakt GanztagePlus
siehe Vorderseite!
- Donnerstag

Essenstage/Woche	1x	2x	3x	4x	WO GT+	FR GT+	Selbst- versorger
Essenspreis/Monat	11,90 €	23,80 €	35,70 €	47,60 €	60,00 €	12,00 €	0,00
Abo-Preis für	11 Monate				12 Monate		-

Besonderheiten:

- vegetarisch Moslem Allergie: _____ sonstiges: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadt Osnabrück
Waldschule Lüstringen
Am Hallenbad 5
49034 Osnabrück
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE21WSL00000015693

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Stadt Osnabrück/Waldschule Lüstringen), die Zahlungen für die Teilnahme am Mittagessen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen 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. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehmen wir!

Angaben zum Zahlungspflichtigen/zur Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name: _____
 Straße und Hausnummer: _____
 Postleitzahl und Ort: _____
 IBAN: _____
 Kreditinstitut: _____
 Mandatsreferenz (von der Schule auszufüllen!): _____

- ich bekomme Unterstützung vom Jobcenter (SGB II, Wohngeld etc.) und stelle SEPARATEN ANTRAG im Sekretariat der Schule auf ÜBERNAHME der oben genannten Kosten! Gültigen Bescheid füge ich anbei.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift der/des zahlungspflichtigen
Kontoinhaber/in)