Grundschule Schwarzenbek – Nordost
Offene Ganztagsschule

Rathaus : Ritter Wulf Platz 1, 21493 Schwarzenbek Tel : 04151/8810 ; Fax : 04151/881292 ; www.schwarzenbek.de
Auskunft erteilt: Nicole Zettl (OGS Leitung/ Koordinatorin) Tel : 04151/84092-24 ; Mobil: 0174 394 06 84

Schule : Tel: 04151 –840920 Fax: 8409220, Homepage: www.schule-nordost.de; Mail: gs.schwarzenbek@schule.landsh.de

Verbindliche Anmeldung zur Offenen Ganztagsschule Schatzinsel

Eltern / Sorgeberechtigte

Mutter	**Vater**
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Nationalität:	Nationalität:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
Wohnort:	Wohnort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
Mail:	Mail:

für die Aufnahme des **Kindes**:

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: Klasse:

Geschwister in der OGS (Name, Geburtsdatum):

Gewünschter Betreuungsbedarf:

☐3 Tage / Woche ☐5 Tage / Woche **Betreuung von 8:00 bis 16:00 Uhr inkl. Hausaufgabenbetreuung**

bei 3 Tage/Woche: ☐Montag ☐Dienstag ☐Mittwoch ☐Donnerstag ☐Freitag

☐ Wir benötigen den Frühdienst von 07:00 Uhr – 08:00 Uhr an o.g. Tagen.

☐ Wir benötigen den Spätdienst von 16:00 Uhr – 17:00 Uhr an o.g. Tagen.

☐ Mein Kind geht von **Montag bis Donnerstag in die Hausaufgabenbetreuung**. 1,5 Stunden nach Schulschluss.

☐ Mein Kind nimmt an den verbindlich gewählten Betreuungstagen an der Mittagsverpflegung teil. **Die Anmeldung erfolgt über unsere Mensa App der Stadt Schwarzenbek.**

Das Kursprogramm kann auf unserer Homepage https://schule-nordost.de/index.php/schulteam/offene-ganztagsschule eingesehen werden.
Ich versichere, dass ich die Satzung unter https://www.schwarzenbek.de/Service/Satzungen/ oder https://schule-nordost.de/index.php/schulteam/offene-ganztagsschule gelesen habe und diese akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigen

Grundschule Schwarzenbek – Nordost
Offene Ganztagsschule

Tel: 04151 –840920 Fax: 8409220, Homepage: www.schule-nordost.de; Mail: gs.schwarzenbek@schule.landsh.de

Daten zur Anmeldung in der „Offenen Ganztagsschule“

Kind	
Nachname:	
Vorname:	Klasse:
E-Mail der Eltern:	
Gesundheitliche oder sonstige Beeinträchtigungen:	
Sonstiges:	
Abholberechtigte Person/en mit Telefonnummer:	

Im Notfall bin ich wie folgt zu erreichen:
Nachname:
Vorname:
Telefon Privat:
Handynummer:
Notfallnummer/n:

☐ Mein Kind nimmt am schulischen Mittagessen teil.

☐ Mein Kind darf die Einrichtung allein verlassen.

☐ Mein Kind wird abgeholt.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Name und Bild meines Kindes bei Veröffentlichungen erscheinen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit den Betreuungspersonen die Einrichtung verlassen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigen