

# Offene Ganztagschule 1. Halbjahr 2024/2025

## ab \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie das Formular auch zurück, wenn Ihr Kind nicht teilnimmt.



Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

**verbindlich** bis zum Ende des 1. Schulhalbjahres 2024/2025 für folgende Tage

Bitte ankreuzen

Notwendige Teilnahme aus beruflichen Gründen. (Ein Nachweis durch die Arbeitsstelle ist auf Verlangen vorzuzeigen.) Teilnahme auf Empfehlung einer Lehrkraft	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Bis 14:30 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bis 15:30 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung + AG)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wunsch der Teilnahme aus anderen Gründen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Bis 14:30 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bis 15:30 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung + AG)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

für die Offene Ganztagschule an.

**Mit** Teilnahme am kostenpflichtigen Mittagessen  
(Der Preis pro Mahlzeit steht noch nicht fest. Er liegt zwischen 3,50 und voraussichtlich 4,90 €.)

Mein Kind

ist Vegetarier (ein Wechsel im laufenden Halbjahr ist nicht möglich!)

isst kein Schweinefleisch

Sonstiges (z.B. Nahrungsmittelallergie) \_\_\_\_\_

**Ohne** Teilnahme am Mittagessen

### Erziehungsberechtigte/r

1) Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

2) Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind mit einem Lastschriftverfahren einverstanden.

Die Kosten für das Mittagessen werden monatlich im Voraus durch die Samtgemeinde Grafschaft Hoya eingezogen.

Die Abbuchung erfolgt zum 15. eines Monats. Sie erhalten eine genaue Auflistung welche Beträge eingezogen werden.

### Kontoverbindung bitte immer angeben (auch wenn die Daten bereits vorliegen)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung erfolgt verbindlich für das 1. Halbjahr 2024/2025 durch obige Unterschrift/en