



AUFNAHMEANTRAG

für die **Betreuung der Offenen Ganztagschule** des Schulverbandes Ascheffel

Hiermit beantrage/n ich/wir _____
Vorname/n Nachname Erziehungsberechtigter

(PLZ) (Wohnort) (Straße/Hausnummer) (Tel. mit Vorwahl)

die Aufnahme meines/unseres Kindes _____ / _____ / _____
(Vorname, Nachname) Klasse Geburtsdatum

(Der Weitergabe der personenbezogenen Daten gem. § 9 der Benutzungssatzung der OGS zwischen Schulträger und OGS wird zugestimmt)

ab _____ in die nachfolgende **Betreuung der Offenen Ganztagschule** während der Unterrichtszeit:

<input type="radio"/>		von 07:00 – 07:45 Uhr	30,-- €
<input type="radio"/>		von 12.00 – 13.00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>		von 13.00 – 14.00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>		von 14.00 – 15.00 Uhr	40,-- €
<input type="radio"/>		von 15.00 – 16.00 Uhr	40,-- €

Die Betreuungszeiten von 7:00-7:45 Uhr und 15:00-16:00 Uhr können nur bei jeweils mindestens 10 angemeldeten Kindern stattfinden. Im Schuljahr 2025-2026 sind zu beiden Zeiten die Mindestanmeldezahlen dafür leider nicht erreicht worden.

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift eines erziehungsberechtigten Elternteils)

Bei monatlicher Anmeldung – SEPA-Mandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Amtskasse des Amtes Hüttener Berge widerruflich, die Gebühr für die Betreuung in der Betreuten Grundschule für das o.g. Kind entsprechend den Richtlinien als Einzugsermächtigung widerruflich oder als **SEPA-Lastschrift** zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen **SEPA-Lastschrift** einzulösen.

Ich/Wir trage/n Sorge dafür, dass eine ausreichende Deckung vorhanden ist, anderenfalls erstatte/n ich/wir die mit dem Rücklauf verbundenen Kosten.

(Hinweis: Ich kann/Wir können bei einer SEPA-Lastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut

vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer des Amtes Hüttener Berge: DE35ZZZ00000028633)

_____, _____ BIC: _____
(Name des Kreditinstituts) (Bankleitzahl) (max. 8 - 12 Stellen)

_____, _____ IBAN: _____
(Konto-Nr.)

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers) (PLZ) (Wohnort) (Straße)

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Mit Ihrem Aufnahmeantrag für das offene Ganztagsangebot wird die Schülerin / der Schüler für das Schulhalbjahr des Anmeldedatums **verbindlich** angemeldet.

Die Benutzungssatzung sowie die Gebührensatzung des Schulverbandes Ascheffel für die offene Ganztagsschule ist mir bekannt gegeben worden.

Wichtige Informationen zur Betreuung

Mein/Unser Kind soll an der Hausaufgabenhilfe teilnehmen. ☐ ja ☐ nein

Mein/Unser Kind soll am Giroweb-Mittagessen teilnehmen. ☐ ja ☐ nein

Ein Info-Blatt zur Bestellung des Mittagessens erhalten Sie in der Grundschule.

Sollte Ihr Kind wegen Krankheit oder sonstigen Gründen an Tagen nicht an der Betreuung teilnehmen, melden Sie Ihr Kind nicht nur in der Schule ab, sondern auch unter folgenden Kontaktdaten:

- **bis 11:30 Uhr** im Sekretariat der Grundschule per Mail
(ogs-ascheffel@grundschule-huettener-berge.de)
- **nach 11:30 Uhr** über die Handy-Nr. der OGS: 0172-2006428

Bitte sprechen Sie den Tagesablauf mit Ihrem Kind genau ab, denn es muss nach Schulschluss selbst wissen, wie es weitergeht: Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung u.a. – und ob und wann / wie der Heimweg ablaufen soll (Busfahrt, Abholung oder Fußweg nach Hause) und informieren Sie auch die OGS entsprechend, damit Ihr Kind ggf. rechtzeitig zur Bushaltestelle bzw. nach Hause geschickt wird.

Wer ist zur Abholung berechtigt (außer den Personenberechtigten)?

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Telefon-Nummer</u>	<u>Notiz:</u>

Anspruch nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Bildungskarten-Nr.: _____ Jobcenter ☐ Stadt ☐

(bitte eine Kopie der Bildungskarte beifügen)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)