

ANMELDUNG FÜR DIE AUSSERUNTERRICHTLICHEN ANGEBOTE DER OFFENEN GANZTAGSSCHULE



Der Schüler / die Schülerin
(Vor- und Familienname) _____

Klasse _____ mit sonderpädagogischem Förderbedarf
(wenn ja, bitte ankreuzen)

geboren am _____ soll ab dem Schuljahr 20 _____

an den Angeboten der Offenen Ganztagschule (OGS) im Primarbereich der Freien Waldorfschule Everswinkel teilnehmen. (Ein Schuljahr beginnt zum 1.8. und endet mit dem 31.7. des Folgejahres)

Erziehungsberechtigte

Name _____

Adresse _____

Telefon / Mobil _____ / _____

E-Mail _____

Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich.

Die OGS hat an allen Schultagen bis 16 Uhr und an beweglichen Ferientagen von 8 Uhr bis 15 Uhr geöffnet. Die Schulferien sind davon ausgenommen.

Der Betrag für die Betreuung beträgt z.Zt. 50 € im Monat für 5 Tage / Woche, plus eventuelle weitere Kosten für Eintrittsgelder, Kursgebühren, etc. Der Betreuungsbetrag wird jeweils zum 1. per Dauerauftrag auf das u.a. Konto fällig. Für die weiteren Kosten erfolgt im Voraus eine jährliche Abschlagszahlung in Höhe von 65 €. Die Endabrechnung erfolgt nach Ende des Schuljahres.

Bankverbindung: Freie Waldorfschule Everswinkel
IBAN DE85 3702 0500 0008 285700
BIC BFSWDE33XXX

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Die Freie Waldorfschule Everswinkel ist aufgrund der gesetzlichen Grundlagen zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet. Die persönlichen Daten aus dem Antrag werden schulintern an diejenigen Mitglieder der Schulgemeinschaft weitergegeben, die im Auftrag der Schulverwaltung handeln oder ein berechtigtes Interesse im Sinne eines schulischen Zwecks daran haben.

einverstanden nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)