

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 montags bis donnerstags von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr und freitags von 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr geöffnet. Aufgrund gesetzlicher Vorgaben ist das Kind für mindestens drei Tage der Woche bis 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr in der OGS anzumelden. An zwei Tagen kann eine frühere Abholzeit vereinbart werden. Die entsprechenden Tage bzw. Zeiten sind im Vorfeld für das Schuljahr verbindlich festzulegen. An den beweglichen Ferientagen und in den Schulferien ist die OGS geschlossen.

Der Betrag für die Betreuung beträgt ab dem 01.08.2020 bis auf Weiteres 65 € 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)