

Entweder Komplett- oder Einzelangebot ausfüllen + die persönlichen Daten in der verbindlichen Anmeldung!

Komplettangebot (Anmeldung gilt nur für das aktuelle Schulhalbjahr.)

Bitte ausfüllen und ankreuzen	Name des Kindes: _____ Geb.-Datum: _____ Klasse/Jahrgang: _____ Antrag Geschwisterermäßigung: <input type="checkbox"/>					
Mitgliedschaft im Förderverein	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft 12,- € jährlich <input type="checkbox"/> Fördermitglied _____ € jährlich <input type="checkbox"/> Ich/Wir sind bereits Mitglied					
Betreuungszeiten	Gesamte Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst I 6:45 - 7:15 Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- €	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Bringzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Bringzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Bringzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Bringzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Bringzeit: _____ Uhr
Angebot Betreuung tgl. möglich von 7:15 - 8:15 Uhr 12:15/13:15- 16:15 Uhr Übungsangebote Nicht zutreffendes bitte streichen Unbedingt den Kurswunsch ankreuzen!	<input type="checkbox"/> mtl. 80,- €	<input type="checkbox"/> Bringzeit: _____ Uhr Abholzeit: _____ Uhr Ja/nein <input type="checkbox"/> Kreativwerkstatt 1-4 <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4	<input type="checkbox"/> Bringzeit: _____ Uhr Abholzeit: _____ Uhr Ja/nein <input type="checkbox"/> Kochen 3/4 (Zusatzkosten 25,-€) <input type="checkbox"/> Aktivi 1/4	<input type="checkbox"/> Bringzeit: _____ Uhr Abholzeit: _____ Uhr Ja/ nein <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4 <input type="checkbox"/> Plattdeutsch 3 – 4 <input type="checkbox"/> MUK 3-4	<input type="checkbox"/> Bringzeit: _____ Uhr Abholzeit: _____ Uhr Ja/nein <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4 <input type="checkbox"/> Ideenwerkstatt 1-4	<input type="checkbox"/> Bringzeit: _____ Uhr Abholzeit: _____ Uhr Ja/nein Freispiel
Spätdienst 16:15 - 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,-€	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Abholzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Abholzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Abholzeit: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € Abholzeit: _____ Uhr	
Selbstversorger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie können sich für das Komplettangebot entscheiden und bei Bedarf den Frühdienst I und/oder den Spätdienst hinzubuchen.						
Das Anmeldeformular für die OGS steht auch als Download unter http://www.aukampschule.de zur Verfügung.						

Entweder Komplett- oder Einzelangebot ausfüllen + die persönlichen Daten in der verbindlichen Anmeldung!

Einzelangebot (Anmeldung gilt nur für das aktuelle Schulhalbjahr.)

Bitte ausfüllen und ankreuzen	Name des Kindes: _____ Geb.-Datum: _____ Klasse/Jahrgang: _____ Antrag Geschwisterermäßigung: <input type="checkbox"/>					
Mitgliedschaft im Förderverein	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft 12,- € jährlich <input type="checkbox"/> Fördermitglied _____ € jährlich <input type="checkbox"/> Ich/Wir sind bereits Mitglied					
Betreuungszeiten	Gesamte Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst I 6:45 - 7:15 Uhr <u>Nur in Verbindung mit Frühdienst II möglich!</u>	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- €	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr
Frühdienst II 7:15 - 8:15 Uhr		<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € <u>Bringzeit:</u> _____ Uhr
Betreuung inkl./ohne Übungsangebote (nicht Zutreffendes streichen) bis 13:15 Uhr		<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Keine Übungsangebote <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr
Betreuung inkl./ohne Übungsangebote (nicht Zutreffendes streichen) bis 14:30 Uhr		<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,- € Keine Übungsangebote <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr
Betreuung inkl./ohne Übungsangebote (nicht Zutreffendes streichen) und Kurs bis 16:15 Uhr <u>Unbedingt den Kurswunsch ankreuzen!</u>		<input type="checkbox"/> mtl. 15,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr <input type="checkbox"/> Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4	<input type="checkbox"/> mtl. 15,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr <input type="checkbox"/> Kochen 3-4 (Zusatzkosten 25,-€) <input type="checkbox"/> Aktivi 1-4	<input type="checkbox"/> mtl. 15,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4 <input type="checkbox"/> Plattdeutsch 3-4 <input type="checkbox"/> MUK 3-4	<input type="checkbox"/> mtl. 15,- € Ja / nein <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr <input type="checkbox"/> Freispiel 1-4 <input type="checkbox"/> Ideenwerkstatt 1-4	<input type="checkbox"/> mtl. 15,- € Keine Übungsangebote <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr Freispiel
Spätdienst 16:15 - 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 10,-€	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	<input type="checkbox"/> mtl. 5,- € <u>Abholzeit:</u> _____ Uhr	
Selbstversorger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Anmeldeformular für die OGS steht auch als Download unter http://www.aukampschule.de zur Verfügung.						

Verbindliche Anmeldung für die Angebote des Offenen Ganztags (OGS)

an der Aukamp-Schule Osterrönfeld

Wir melden unsere/n

Tochter/Sohn: _____ geb.: _____ Klasse/Klassenstufe _____

Adresse _____

verbindlich für das 1. / 2. Halbjahr des Schuljahres 20 /20

Unser Kind darf direkt nach Betreuungsende allein nach Hause gehen.

ja nein

Erziehungsberechtigte/r _____ Telefon: _____
Name, Vorname (auch tagsüber)

Anschrift: _____

Notfalltelefonnummern:

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Antrag auf Geschwisterermäßigung lt. Sozialstaffel des Schulverband im Amt Eiderkanal

SEPA-Lastschriftmandat für die Betreuungskosten und den Mitgliedsbeitrag

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein Aukamp-Schule Osterrönfeld e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Aukamp-Schule Osterrönfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kann der Bankeinzug aus meinem/unserem Verschulden nicht erfolgen, werden die Rücklastschriftkosten von mir/uns erstattet.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut(Name): _____

IBAN: DE _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _

Datum

Unterschrift