

Betreuung & Kurswahl 2026 / 2027

Formular für die Jahrgänge 2 bis 4

(Bitte alle Angaben in Druckschrift!)

Für das Schuljahr 2026/27 (Zeitraum 01.08.2026 – 31.07.2027) melde ich mein Kind

_____, Klasse _____, verbindlich an.
Name _____ Vorname _____ im Schuljahr 2026/27

(Wichtiger Hinweis: Die Jahressummen der OGS- und Mittagessen-Gebühren werden auf zwölf monatliche Zahlungsraten, beginnend mit dem 01.08. des Schuljahres -unabhängig von den Ferienzeiten-, umgelegt.)

Wenn Sie die Frühbetreuung gewählt haben, kann Ihr Kind von 07:30 Uhr bis 08:45 Uhr diese besuchen.

		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Frühbetreuung Preisstufe 1	ab 07:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ab 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Betreuung Ihres Kindes ist bis 16:00 Uhr gesichert. Haben Sie den Wunsch Ihr Kind zu einer früheren Endzeit abzuholen, mit dem Bus nach Hause fahren zulassen oder Ihr Kind darf selbstständig die OGS früher verlassen, können Sie eine frühere Endzeit ankreuzen. Ihr Kind wird dann für den Rest des Tages dauerhaft entschuldigt.

Endzeit		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Betreuung bis 16:00 Preisstufe 2	bis 12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bis 13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bis 14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bis 15:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bis 15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung bis 17:00 Uhr Preisstufe 3	bis ...	____ Uhr	____ Uhr	____ Uhr	____ Uhr	____ Uhr

Bitte teilen Sie uns mit, wie Ihr Kind im Anschluss an die Betreuung, die OGS verlässt: (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen bzw. ausfüllen). Denken Sie daran, dass wir Ihr Kind nur Personen mitgeben, die bei uns von Ihnen als abholberechtigt angegeben werden (ob generell oder tagesbedingt, siehe Punkt „Abholberechtigte Personen“).

Heimweg	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Mein Kind wird abgeholt: Treffpunkt: "Kiss & Go-Zone"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind verlässt die OGS selbstständig. (Hinweis: Nicht geeignet für Buskinder.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind fährt mit der Buslinie _____ um ____:____ Uhr nach und steigt an der Haltestelle _____ aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angabe eines Notfallkontaktes

Bitte teilen Sie uns einen verlässlichen Notfallkontakt mit. Sollten wir Sie nicht erreichen können, nutzen wir diesen Kontakt in dringenden Fällen.

Name, Vorname

Telefon-/Mobilfunknummer

Abholberechtigte Personen

Name, Vorname

Verwandschaft (z. B: Großmutter, Großvater, NachbarIn usw.)

Name, Vorname

Verwandschaft (z. B: Großmutter, Großvater, NachbarIn usw.)

Name, Vorname

Verwandschaft (z. B: Großmutter, Großvater, NachbarIn usw.)

Name, Vorname

Verwandschaft (z. B: Großmutter, Großvater, NachbarIn usw.)

Besonderheiten Ihres Kindes

(Allergien, Unverträglichkeiten usw.)

Mittagessen:

ist Vegetarier

kein Rindfleisch

kein Schweinefleisch

Sonstiges:

Kurswunsch Ihres Kindes

Die Kurse haben nur eine begrenzte Zahl an Plätzen. Es besteht kein Anspruch auf einen Platz in dem gewählten Kurs. Die Einteilung in die Kurse erfolgt durch das OGS-Team.

	erste Kurswahl	zweite Kurswahl (als Alternative)
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		

Sollte der Kurs/ die Kurse nicht zustande kommen, findet eine Betreuung im Offenen Angebot statt.

Einwilligung zum Fotografieren

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes/ unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Offenen Ganztagschule ausschließlich kontextgebunden in Printmedien, sowie innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ich stimme / Wir stimmen zu

Ich stimme / Wir stimmen nicht zu

Datum: _____

Unterschriften der Eltern bzw. der sorgeberechtigte(n) Person(en)