

**Schulverband an der Stecknitz
Berkenthin - Krummesse
Kreis Herzogtum Lauenburg
Der Verbandsvorsteher**



Standort Berkenthin, Berliner Str. 20, 23919 Berkenthin, Tel. 04544 80 89 64 9

Standort Krummesse, Schulweg 3, 23628 Krummesse, Tel. 04508 79 39 81

Verbindliches Angebot: 7.30–8.40 Uhr, 11.20–16.00 Uhr (Montag-Donnerstag)
7.30–8.40 Uhr, 11.20–15.00 Uhr (Freitag)

Kind (Vorname und Name) _____

Geboren am _____ Klasse: _____

Name Eltern/ Sorgeberechtigte _____

Anschrift _____

Tel. Festnetz _____

Mobil: _____

Zusätzl. Ansprechpartner/Tel: _____

Mein Kind soll teilnehmen ab _____

nimmt teil seit dem _____

soll durch die Offene Ganztagschule betreut werden an folgenden Tagen

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

nimmt an einem Einzelkurs teil, und zwar _____

nimmt teil an der Ferienbetreuung, und zwar vom _____ bis _____

Kosten: 2 Tage/Woche 30 EURO/Monat per Lastschrift

5 Tage/Woche 70 EURO/Monat per Lastschrift

Einzelkurs 10 EURO/Monat per Lastschrift

Ferienbetreuung 70 EURO/ Ferienwoche

Mein Kind soll teilnehmen ab _____

nimmt seit dem _____ teil.

Schulaufgaben**betreuung** JA NEIN oder freiwillig

Weitere Angaben:

Verbindlicher Rücktransport:

Rücktransport: Bus Abholung Das Kind darf allein nach Hause gehen

Der Austausch mit den LehrerInnen für schulinterne Informationen ist erwünscht:

1. Das Kind leidet unter folgenden Allergien: _____
Diese Allergie macht sich bemerkbar durch: _____
Sofortmaßnahmen: _____
2. Unser Kind leidet unter folgenden Krankheiten: _____
Symptome und Sofortmaßnahmen im Notfall: _____
3. Das Kind nimmt folgende Medikamente ein: _____
4. Folgende Besonderheiten sind zu beachten (Beispiel: ADHS, Gleichgewichtsstörungen, Legastheniker, etc.)

5. Das Kind darf an folgenden Angeboten **auf keinen Fall** teilnehmen:

Auf unserer Homepage möchten wir die Aktivitäten der Offenen Ganztagschule präsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (**ohne Namensnennung**) auf der Homepage abgebildet werden. Dieses gilt auch für evtl. Veröffentlichungen in der Presse und Präsentationen anlässlich schulischer Veranstaltungen (z.B. Tag der offenen Tür) Hierzu benötigen wir Ihre Zustimmung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Ich bin damit einverstanden Ich bin damit nicht einverstanden

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift