

Offene Ganztagschule der



Steenhoop 32
22949 Ammersbek

OG@Grundschule-Bueningstedt.de

Betreuungsvertrag für die ergänzende Betreuung in der offenen Ganztagschule

Jahresvertrag für Schuljahr 20 / (Laufzeit: 01.08. – 31.07.)

(Name/n und Vorname/n des/der Sorgeberechtigten) Telefon-Nr.: _____

(Straße, Wohnort)

für mein / unser Kind

Name, Vorname) geb. am: _____

Ab dem 1. August 20 _____ werden folgende Betreuungszeiten vereinbart.
Laufzeit des Vertrages: 01.08.20 _____ bis 31.07.20 _____

| Bitte ankreuzen | Uhrzeit | Gruppe | |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 07.00-08.00 | Frühbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> | 15.00-16.00 | Spätbetreuung I | |
| <input type="checkbox"/> | 08.00-16.00 | Ferienbetreuung (8 Wochen/Jahr) | |

Rückgabetermin:
30.03.

Der Beitrag wird (bitte ankreuzen)

- per Sepa-Mandat eingezogen erstmalig: Bitte anliegendes Sepa-Mandat ausfüllen!
 Mandat liegt bereits vor

oder

- per Dauerauftrag bezahlt

Ich / Wir bestätige/n, dass wir von der Satzung der Gemeinde Ammersbek über die Benutzung und die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Offene Ganztagschule Bünningstedt Kenntnis durch Aushang in der Einrichtung erlangt haben.

Ammersbek, den

Ammersbek, den

Unterschrift der/des Sorgeberechtigte/n

Unterschrift Offene Ganztagschule