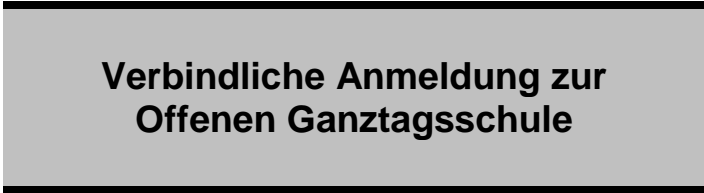


**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!**

<b>Anschrift der Sorgeberechtigten</b> Namen, Vornamen		Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort mit Ortsteil

An die  
OGS (Offene Ganztagschule)  
Bendenweg 21

52441 Linnich



<b>Angaben zum Kind:</b> Name, Vorname	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Konfession:</b>	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind (Klasse: \_\_\_\_\_) verbindlich im Zeitraum

vom:     Schuljahresbeginn 01.08.                       ab dem \_\_\_\_\_

zur Teilnahme an der „Offenen Ganztagschule“ des Grundschulverbundes Linnich in folgender Betreuungsform an:

- Mittag**    Betreuung von 7:30 - 13:30 Uhr an Schultagen / keine Betreuung an Ferientagen, am Andreasmarkt und an den beweglichen Ferientagen.
- Ganztags**    Betreuung von 7:30 - 17:00 Uhr an Schultagen und an geöffneten Ferientagen / keine Betreuung an beweglichen Ferientagen, am Andreasmarkt und an den Schließtagen in den Ferien. Die genauen Schließtage werden jährlich mitgeteilt.

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für den genannten Zeitraum verbindlich ist und dass sich aus der Anmeldung monatliche Zahlungsverpflichtungen für die Elternbeiträge und bei der Ganztags- Betreuung zusätzlich für das Mittagessen ergeben.

**Anmeldungen bis zum 31.10. werden ab dem 01.08. beitragspflichtig.**

Besteht kein gemeinsames Sorgerecht, so ist von Seiten der Eltern durch schriftliche Dokumente/Bescheide nachzuweisen, wer das Sorgerecht für das Kind zurzeit inne hat. Diese Person muss den Anmeldeschein unterschreiben.

<b>Datum</b>	<b>Unterschriften <u>beider</u> Eltern</b> (sonst: Nachweis des alleinigen Sorgerechtes beilegen!)
--------------	--

<b>Interner Vermerk</b>	<b>Aufnahme zum</b>	
-------------------------	---------------------	--

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Linnich widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Beitrag **(Betreuungsform Ganztageinkommensabhängig, Mittagsbetreuung pauschal 36 €) und für das Mittagessen (55 € pro Monat/ 11 mal im Jahr)** an die Stadtkasse Linnich nach Maßgabe des hierfür erteilten Bescheides von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der Stadt Linnich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Sollte die Lastschrift von meinem Kreditinstitut nicht eingelöst werden, erlischt das Mandat.**

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis Lastschrift wird mich/uns die Stadt Linnich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

---

Kassenzeichen ( wird vom Träger ausgefüllt)

---

Vor- und Familienname

---

Straße/Wohnort

---

Meine/Unsere Kontonummer

Bankleitzahl

---

Meine/Unsere IBAN

BIC

---

Mein/Unser Kreditinstitut

---

gültig ab

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## Offene Ganztagschule des Grundschulverbunds Linnich

### Fragebogen zur Anmeldung

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
sehr geehrter Erziehungsberechtigter,

sie haben sich entschlossen, Ihr Kind in der Offenen Ganztagschule anzumelden.

Da leider nur begrenzte Plätze zur Verfügung stehen, wurden Auswahlkriterien erarbeitet, die zum Einsatz kommen, wenn mehr Kinder angemeldet werden, als Plätze zur Verfügung stehen.

Aus diesem Grund bitten wir Sie, diesen Fragebogen gewissenhaft auszufüllen und mit der Anmeldung abzugeben. Bitte beachten Sie, dass unrichtige Angaben zur fristlosen Kündigung des Vertrages führen können. Denken Sie bitte daran, alle notwendigen Nachweise beizufügen.

Name der Sorgeberechtigten:

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind besucht im Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ die Klasse \_\_\_\_\_

- Geschwisterkinder in der OGS
- Ich bin alleinerziehend, außer mir wohnt kein Erwachsener in meinem Haushalt
- Berufstätigkeit aller Sorgeberechtigter im Haushalt (Beschäftigungsnachweise mit Arbeitszeiten liegen der Anmeldung bei):

Vater  nein  ja, von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Mutter  nein  ja, von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Sonstige Sorgeberechtigten  nein  ja, von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Mein Kind hat einen besonderen Betreuungs- und/oder Bildungsbedarf:

Defizite in der deutschen Sprache – bitte näher beschreiben:

---

---

dringende pädagogische Hilfe – bitte näher beschreiben:

---

---

sonstige Gründe - bitte näher beschreiben:

---

---

---

Wir befinden uns akut in einer Notlage/ veränderten Lebenssituation, weil:

Ausfall einer Betreuungsperson durch Tod, Trennung, schwere Erkrankung - bitte näher beschreiben

---

---

Umzug ins Stadtgebiet – Integration

---

---

sonstige Gründe - bitte näher beschreiben

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten