

**Anmeldung der Betreuung für den Besuch des Offenen Ganztagsangebotes (OGA)
an der Grundschule Osdorf mit Außenstelle Felm
für Kinder der 2. – 4. Klassen Schuljahr 26/27
3. – 4. Klassen Schuljahr 27/28
4. Klassen Schuljahr 28/29**

für den Standort ☐ Osdorf
☐ Felm

* vor und nach den verlässlichen Grundschulzeiten

Name des Kindes: _____

Geschlecht:

Vorname des Kindes: _____

☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum: _____

☐ divers ☐ ohne Angabe
(gem. § 22 Abs. 3 PStG)

Klassenstufe zum Zeitpunkt der Aufnahme: _____

Aufnahme zum: _____
(Einschulungstag 1. Klasse, 1.11. oder 1.4 eines Jahres.)

OGA Osdorf:

07:05 - 07:45	☐
11:45 - 13:00	☐
13:00 - 14:00	☐
14:00 - 15:05	☐

OGA Felm:

11:35 - 12:35	☐
12:35 - 13:35	☐
13:35 - 14:05	☐
14:05 - 15:30	☐

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

1. Erziehungsberechtigte/r:

☐ sorgeberechtigt

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

2. Erziehungsberechtigte/r:

☐ sorgeberechtigt

(sofern abweichend)

(sofern abweichend)

(sofern abweichend)

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für folgendes Zeit-/Betreuungsfenster an:

Gebühr:

☐ Schulbetreuung
(inkl. Ferienbetreuung gem. Satzung)

135,00 Euro monatlich

☐ Wöchentliche Ferienbetreuung
(je gebuchte Ferienwoche//pro gesetztes Kreuz)

12,50 Euro monatlich

Folgende Ferienwochen können ausgewählt werden:

- **Herbstferien:** ☐ 12.10.2026 – 16.10.2026 ☐ 19.10.2026 – 23.10.2026
- **Weihnachtsferien:** ☐ 21.12.2026 – 23.12.2026 ☐ 04.01.2027 – 06.01.2027
- **Osterferien:** ☐ 30.03.2027 – 02.04.2027 ☐ 05.04.2027 – 09.04.2027
- **Himmelfahrt** ☐ 07.05.2027
- **Sommerferien:** ☐ 05.07.2027 – 09.07.2027 ☐ 12.07.2027 – 16.07.2027
☐ 19.07.2027 – 23.07.2027
- **Bewegliche Ferientage:** ☐ 18.05.2027 – 19.05.2027

Hinweis: Die Gebühr von monatlich 12,50 Euro ist je gebuchter Ferienwoche vollständig zu zahlen, unabhängig von der tatsächlichen Teilnahme des Kindes oder der Anzahl der Betreuungstage.

Die Gebührenhöhe richtet sich nach der jeweils gültigen Satzung des Schulverbandes Osdorf/Felm/Noer und Umgegend über die Benutzung und Gebührenerhebung für das Ganztagsangebot an der Grundschule Osdorf mit Außenstelle Felm.

Geschwisterkinder in der OGA werden ermäßigt. Geschwisterkind: ☐ ja ☐ nein

Name/n, Vorname/n und Klasse des/der Geschwisterkind-es/er in der OGA

Änderungen und Kündigungen sind grundsätzlich zum Ende des letzten Tages des Monats, in dem die Sommerferien enden, unter Einhaltung einer Frist von 8 Wochen möglich.

Im Rahmen es Offenen Ganztagsangebotes kann ein Mittagessen eingenommen werden, für dies die Aufnahme in der OGA erforderlich ist. Das Mittagessen ist gesondert vom/von (den) Erziehungsberechtigten beim zuständigen Caterer zu bestellen und wird von diesem in Rechnung gestellt. Weitere Informationen zum Anmeldeverfahren erhalten Sie direkt über die Leitung der OGA.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Gebühren zum jeweiligen Fälligkeitstermin durch die Amtskasse des Amtes Dänischer Wohld von meinem Konto abgerufen werden (bitte beiliegendes SEPA-Basislastschriftmandat aufgefüllt einreichen).

Es besteht die Möglichkeit unter bestimmten Voraussetzungen eine Gebührenermäßigung bzw. Gebührenbefreiung im Verwaltungsgebäude des Amtes Dänischer Wohld (EG, Zimmer 5) zu beantragen.

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung erkenne/n ich/wir die Satzung des Schulverbandes Osdorf/Felm/Noer über die Benutzung und Gebührenerhebung für das Ganztagsangebot an der Grundschule Osdorf mit Außenstelle Felm an. Die jeweils gültige Satzung kann in der OGA oder beim Amt Dänischer Wohld, Karl-Kolbe-Platz 1, Gettorf bzw. über die Internetseite des Amtes Dänischer Wohld eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



SEPA-Lastschrift/Bankeinzugsermächtigung



Das Formular ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig (keine Kopie, kein Fax). Bitte senden Sie das Formular per Post an das

Amt Dänischer Wohld
Der Amtsdirektor
Amtskasse
Karl-Kolbe-Platz 1
24214 Gettorf

Gültig ab: _____

Rückwirkend gültig ab: _____

Bitte ankreuzen und benennen	Kassenzeichen oder betreffendes Grundstück
☐ Grundsteuer	
☐ Schmutzwasser	
☐ Niederschlagwasser	
☐ Fäkalschlammgebühren	
☐ Hundesteuer	
☐ Gewerbesteuer	
☐ Miete/Pacht	
☐ Kindergarten/Krippe	
☐ Betreute Grundschule/OGS	
☐ Schülerbeförderungskosten	
☐	

Ich ermächtige das Amt Dänischer Wohld, alle wiederkehrenden Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Amt Dänischer Wohld auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: (ggf. alle Personen eintragen)

Name, Vorname /Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE

☐ Zahlungspflichtiger, sofern nicht Kontoinhaber

Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail (freiwillig):	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Zahlungspflichtiger