

SCHÜLERGARTEN-Team an der GGS Nörvenich

Bahnhofstr. 18, 52388 Nörvenich Koordinatorin: Karin von der Gathen

Koordinatorin: Karin von der Gathen
© 02426 90469888 (11:30 Uhr bis 16:00 Uhr)

ogs-noervenich@schuelergarten.de

₦ 0151 74444095

Antrag auf Teilnahme am "Offenen Ganztag" oder "Kurzbetreuung" an der GGS Nörvenich für das Schuliahr 2024/2025

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:			
Geburtsdatum: männlich ☐ Bitte kreuzen Sie an welche Betreuungsmaßnahme Sie wünschen:	weiblich Klasse:		/2025)	
Offener Ganztag (OGS)		Kurzbetreu	ung (KB)	
Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr Freitag bis 15:00 Uhr		Öffnungszeiten: unterrichtstäglich Montag bis Freitag nach Unterrichtsende bis 13:15 Uhr		
Entlass-Zeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr Elternbeitrag: einkommensabhängige Staffelung, Festsetzung und Einzug durch die Gemeinde Nörvenich	In den	In den Schulferien und an Tagen, an denen allgemein unterrichtsfrei ist, findet <u>keine</u> Kurzbetreuung statt.		
Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 77,80 €* Für Allergiker geeignetes Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 113	,50 € *	Elternbeitrag: monatl. eschwisterkinder: monatl.		
* Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen	•	-		
Erziehungsberechtigte/r 1:		männlich 🔲 🕠	weiblich 🔲	divers
Nachname:	Vorname:			
Straße:	PLZ, Ort:			
Telefon:	Mobil:			
E-Mail:				
Erziehungsberechtigte/r 2:		männlich 🔲 🕠	weiblich \square	divers
Nachname:	Vorname: _			
Straße:	PLZ, Ort:			
Telefon:	Mobil:			
E-Mail:				
Mein Kind hat seinen Wohnsitz bei	htigte/r 1	☐ Erziehungsberech	tigte/r 2	
Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:				
Wir bitten Sie, diesen Antrag per E-Mail an info@schuelerg Voraussichtlich im Mai 2024 erhalten Sie von uns einen verb Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Pi	oindlichen Ver	trag zur Teilnahme an d		=

Ort, Datum