



Offene Ganztagsbetreuung
Freie Waldorfschule Eckernförde
ANMELDUNG

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Anmeldung ab Schuljahr: _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen und Zeiten an der OGTB teil (bitte ankreuzen):

	7:15-7:45	bis 12:55	bis 13:15 (Mittagessen)	bis 14:15	bis 15:15
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Die Anmeldung ist verbindlich. Beiträge werden auch bei Fehlzeiten fällig.

Sollte Ihr Kind einmal nicht teilnehmen, bitten wir um Abmeldung möglichst am Tag vorher.

Die Kosten für das Mittagessen sind nicht in den angegebenen Gebühren enthalten und werden separat berechnet.

Für unterrichtsfreie Tage gelten ggf. andere Betreuungszeiten.

Eine Ferienbetreuung ist von der OGTB ausgenommen und wird gesondert vereinbart.

Datum, Unterschrift: _____