

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot für das Schuljahr 2021/2022 Klasse 1



Die Anmeldung zur **Offenen Ganztagschule (OGS)** verpflichtet zur Teilnahme an mindestens zwei Tagen pro Woche und zur Teilnahme am Mittagessen (kostenpflichtig). Das **OGSplus** Angebot (kostenpflichtig) ist nur in Verbindung mit der OGS buchbar.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte ankreuzen:

Verlässliche Grundschule (bis 13.00 Uhr)			
OGS (bis 15.30 Uhr)	Montag		Bitte wählen Sie für die OGS mindestens zwei Wochentage aus.
	Dienstag		
	Mittwoch		
	Donnerstag		
zusätzlich OGSplus (bis 17.00 Uhr)	Wochengruppe		
	Freitagsgruppe		

Hinweise zum Mittagessen (ggf. ankreuzen)		
Mein Kind soll vegetarisch essen.		
Mein Kind soll kein Schweinefleisch essen.		
Mein Kind hat Allergien und/oder Unverträglichkeiten. *		
* Folgende:		
Wir beziehen Leistungen gemäß Sozialgesetzbuch. (Wenn ja, bitte Kopie des Leistungsbescheides beifügen.)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte die Anmeldung bitte umgehend zurücksenden oder im Sekretariat der Heilig-Geist-Schule abgeben.

Bitte wenden! Sepa Last.



Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadt Osnabrück
Heilig Geist Schule
Reinhold-Tilling-Weg 62
49088 Osnabrück

SEPA-Lastschriftenmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen/zur Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Mandatsreferenz: _____

Wird von der Schule ausgefüllt

Ort, Datum

Unterschrift der Zahlungspflichtigen/ des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber/in)