

**Anmeldung für die Offene Ganztagschule Frammersbach, SJ 2024/25**  
**-Mittelschule-**

**Bitte ausgefüllt an das Schulsekretariat oder an die OGTS zurückgeben.**

**Kind:**

Nachname, Vorname

Straße/Hausnr. | PLZ/Wohnort

Geb. Datum | Staatsangehörigkeit | Konfession

Klasse | Klassenlehrer/in

**Eltern / Erziehungsberechtigte:**

Nachname | Vorname

Straße und Hausnummer | PLZ/Wohnort

Telefonnummer | Handynummer | E-Mail

Sonstige Telefonnummern (z.B. Arbeit, Großeltern etc.)

**Buchung Montag bis Donnerstag (Mindestbuchung 2 Tage)**

**Buchung Langgruppe bis 16 Uhr (Betreuung kostenfrei)**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Essen:  Ja  Nein

**Buchung Kurzgruppe bis 14 Uhr (Betreuung kostenfrei)**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Essen:  Ja  Nein

Freitag (kostenpflichtig (10 €), findet jedoch nur bei genügend Anmeldungen statt!)

**Monatliche Essenspauschale: 2 Tage – 41,60 € | 3 Tage – 62,40 € | 4 Tage – 83,20 €**

(Die Pauschale wird monatlich nach Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats von Ihrem Konto eingezogen)

**Der Schüler/ die Schülerin** \_\_\_\_\_

muss regelmäßig Medikamente nehmen  Ja  Nein

wenn ja, welche? Name, Zeit der Einnahme (bei Einnahme während der OGS bitte Kontakt zu uns aufnehmen)

hat sonstige Krankheiten (z.B. ADHS)  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

hat eine Lebensmittelunverträglichkeit oder Allergie  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

trägt eine Brille/Kontaktlinsen  Ja  Nein

isst vegetarisch  Ja  Nein

isst kein Schweinefleisch  Ja  Nein

Hier ist Platz für Ihre sonstigen Wünsche, Hinweise oder Mitteilungen an uns:

Außerdem sind wir damit einverstanden (*bei Nichtzustimmung bitte streichen!*):

- dass unser Kind das Schulgelände unter Aufsicht verlassen darf  
(z.B. zu Exkursionen, Ausflügen, Spaziergängen)
- dass Fotos von unserem Kind im Rahmen der Betreuung veröffentlicht werden dürfen  
(z.B. auf Fotowänden, Plakaten, Homepage, Pressemitteilungen u.a. - ohne namentliche Zuordnung!).

Ort, Datum | Unterschriften Erziehungsberechtigte