



Aktive Mittagspause OHS e.V.

Foto

Bitte unbedingt
beifügen

Aktive Mittagspause OHS e.V.
 Freier Träger
 der Jugendhilfe Bergisch Gladbach
 Saaler Mühle 8
 51429 Bergisch Gladbach

Vorstand:
 Karl-Josef Sulski (Vorsitzender)
 Felix Bertenrath (stellvertr. Vorsitzender)
 Martin Zeppenfeld (Schriftführer)
 Dr. Andreas Kemper (Kassenwart)

IBAN: DE16 3706 2124 0402 7560 20
 BIC: GENODED1BGL
 Bensberger Bank
 Gläubiger-ID: DE96OHS00000889962

Leiterin Übermittagsbetreuung
 Frau Risse
 g.risse@ohs-bensberg.de
 0 22 04 / 30 04 40 (mo-do 13-16 Uhr)

Anmeldung zur Übermittagsbetreuung

Mein Kind:

Vorname

Name

Klasse

Geburtsdatum

Tel.-Nr. Erziehungsberechtigte(r)

E-Mail Erziehungsberechtigte(r)

OHR OHG

Soll an folgenden Wochentagen für die Dauer der angegebenen Zeit (bitte klare Endzeiten angeben, das Kind wird nicht früher entlassen!) betreut werden:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Betreuungszeit bis (Uhrzeit)				

Mein Kind soll die Hausaufgaben, die an dem betreffenden Vormittag aufgegeben wurden, in der Hausaufgabenbetreuung erledigen.

Mein Kind kann selbst entscheiden, ob es die Hausaufgaben in der Hausaufgabenbetreuung erledigt.

Die Betreuung beginnt jeweils um 13.15 Uhr und endet spätestens um 15.30 Uhr.

Ich bin damit einverstanden, dass

- der Betreuungsvertrag bis 14 Tage nach Schuljahresbeginn schriftlich per E-Mail an die Leitung der Übermittagsbetreuung widerrufen werden kann, ohne dass mir dadurch Kosten entstehen (gilt nur für neu angemeldete SchülerInnen der Jahrgangsstufe 5).
- ich den Betreuungsvertrag nach dieser 14-tägigen Frist frühestens zum Ende des 1. Schulhalbjahres kündigen und keine Rückerstattung einfordern kann (siehe § 2 des Betreuungsvertrags).
- pro **Betreuungstag** und **Schulhalbjahr** 90 € von meinem Girokonto abgebucht werden (siehe § 8 des Betreuungsvertrags). Beispiel: Wenn Ihr Kind an allen vier Tagen an der Betreuung teilnimmt, dann zahlen Sie 360 € für das gesamte Schulhalbjahr.
- und somit der Betrag von € halbjährlich von dem folgenden Girokonto per SEPA-Lastschrift eingezogen werden darf:

IBAN:	D	E																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kontoinhabers: _____

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____