



Hauptstraße 4 · 24994 Medelby · Mobil: 01523 4775198

E-Mail: [ogs@kirchspiel-medelby.de](mailto:ogs@kirchspiel-medelby.de)

## Betreuung an der Offenen Ganztagschule Medelby

Anmeldung für das zweite Halbjahr 2025/2026:

**01.02.2026-31.07.2026**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Früh-Betreuung					
Betreuung& Gemeinsames Mittagessen					
Hausaufgaben-Betreuung					
Kurs (Erstwunsch)					
Kurs (Zweitwunsch)					
mein Kind fährt mit dem Bus*					
mein Kind wird abgeholt*					
mein Kind darf* allein nach Hause					

**\*Bitte tragen Sie die Uhrzeit mit ein, das ist wichtig für unsere Nachmittagsplanung.**

Die Anmeldung für das aufgeführte Schulhalbjahr aufgrund der Richtlinien ist verbindlich. Kopien der aktuellen Satzung und Gebührensatzung können im Schulbüro eingesehen werden. Wir bestätigen die Kursanmeldung unseres Kindes. Die Kostenbeiträge sind per Bankeinzug von der Amtskasse Schafflund vom angegebenen Konto abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



! Wird von der Schule ausgefüllt!



Bestätigung der Anmeldung: Kostenbeitrag pro Monat: