

Grundschule Ovelgönne

Kirchenstr. 29d * 26939 Ovelgönne * Tel: 04401-81969 * schulleitung@gs-ovelgoenne.de
<https://gs-ovelgoenne.de/>

Ovelgönne, den 11.3.24

An die Eltern und Erziehungsberechtigten
der Schülerinnen und Schüler der Klassen 1 – 4
im Schuljahr 2024/25

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

mit dem folgenden Formular melden Sie Ihr Kind **verbindlich für das Ganztagsangebot für das gesamte Schuljahr 2024/25** an.

Bitte geben Sie die Tage an, an denen Ihr Kind teilnehmen wird.

Der Ganztagsbetrieb endet um 15:15 Uhr. Die Rückfahrten mit den Bussen und Taxen sind um 15:25 Uhr geplant.

Die Anmeldung muss bis zum 10.05.24 erfolgen.

Bitte geben Sie ebenfalls eine Teilnahme am Mittagessen (Kosten: 3,85 €) an.

Wenn Sie Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (BUT) haben, werden die Kosten für das Mittagessen übernommen.

Vielen Dank !

Mit freundlichen Grüßen



Michael Lammers
-Schulleiter-

Grundschule Ovelgönne -Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot 2024/25

Name des Kindes	
Klasse im Schuljahr (2024/25):	
Straße	
Wohnort	
Telefonnummern	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Bitte unbedingt ankreuzen !

Unser/Mein Kind soll an folgenden Tagen teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Teilnahme am Mittagessen

(ohne Kreuz ist eine Teilnahme nicht möglich!)

Unser/Mein Kind soll an diesem Tag/an diesen Tagen am Mittagessen teilnehmen (3,85 €).



Allergien, Unverträglichkeiten, vegetarisches / veganes Essen usw.:

Ich/Wir habe/n Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (BUT)

ja nein

Mein/Unser Kind fährt nach der Ganztagschule mit dem Bus (oder Taxi) nach Hause.

ja

nein

Buslinie: _____



Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten