

Anmeldung für die Arbeitsgemeinschaften und die Hausaufgabenbetreuung der OGTS 2020/2021

→ Abgabe bis spätestens 19.08.20

Name des Kindes: _____

Klasse _____

Für folgende **Arbeitsgemeinschaften** melde ich mein Kind an (*):

1. _____

2. _____

(*) Eventuell gibt es in einzelnen AG'en nicht genügend freie Plätze, sodass wir ggf. per Email eine Absage erteilen müssen. Erhalten Sie keine Absage, kann ihr Kind zum AG-Termin erscheinen!

Ich melde mein Kind für die **Hausaufgabenbetreuung**

1x die Woche für 10€ pro Halbjahr an.

2x die Woche für 25€ pro Halbjahr an.

täglich für 50€ pro Halbjahr an.

Bitte überweisen Sie den Ganzjahresbetrag (also 20€, 50€ oder 100€) auf folgendes Konto: **DRK KiJuFa Region Kiel gGmbH**

IBAN: DE19 2105 0170 1400 1466 09

BIC: NOLADE21KiE

Verwendungszweck: 700160 HA KGS

[Name Kind]

Sollte ihr Kind häufiger die Betreuung wahrnehmen, als es angemeldet ist, wird dies nur bei gehäuften Auftreten extra berechnet. Sollten Sie finanzielle Unterstützung benötigen, wenden Sie sich bitte über das Sekretariat an den Förderverein.

Bemerkung/Emailadresse: _____

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass unsere Telefonnummer/Emailadresse an den/die Leiter der Arbeitsgemeinschaft/-en weitergereicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung für die Arbeitsgemeinschaften und die Hausaufgabenbetreuung der OGTS 2020/2021

→ Abgabe bis spätestens 19.08.20

Name des Kindes: _____

Klasse _____

Für folgende **Arbeitsgemeinschaften** melde ich mein Kind an (*):

1. _____

2. _____

(*) Eventuell gibt es in einzelnen AG'en nicht genügend freie Plätze, sodass wir ggf. per Email eine Absage erteilen müssen. Erhalten Sie keine Absage, kann ihr Kind zum AG-Termin erscheinen!

Ich melde mein Kind für die **Hausaufgabenbetreuung**

1x die Woche für 10€ pro Halbjahr an.

2x die Woche für 25€ pro Halbjahr an.

täglich für 50€ pro Halbjahr an.

Bitte überweisen Sie den Ganzjahresbetrag (also 20€, 50€ oder 100€) auf folgendes Konto: **DRK KiJuFa Region Kiel gGmbH**

IBAN: DE19 2105 0170 1400 1466 09

BIC: NOLADE21KiE

Verwendungszweck: 700160 HA KGS

[Name Kind]

Sollte ihr Kind häufiger die Betreuung wahrnehmen, als es angemeldet ist, wird dies nur bei gehäuften Auftreten extra berechnet. Sollten Sie finanzielle Unterstützung benötigen, wenden Sie sich bitte über das Sekretariat an den Förderverein.

Bemerkung/Emailadresse: _____

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass unsere Telefonnummer/Emailadresse an den/die Leiter der Arbeitsgemeinschaft/-en weitergereicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten