



## Anmeldung für den freiwilligen Ganztag an der Realschule Nord vom 01.08.22 – 31.12.22 (Abgabe bis spätestens 15.08.22)

Liebe Eltern,

bitte kreuzen Sie gewünschten Wochentage an, an denen Ihr Kind bis zu den Weihnachtsferien an dem freiwilligen Ganztag an der Realschule Nord teilnehmen soll.

Die Arbeitsgemeinschaften starten ab dem 22.08.22, ebenso der offene Ganztag.

Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
13:15 – 14:00 Uhr Betreute Pause / Mittagessen 14:00-15:00 Uhr Lernzeit/HA				
Ergänzend im Anschluss			<ul><li>Zeichen-und</li><li>Kunstworkshop</li></ul>	
AG Zeit von 15.00 bis 16.00 Uhr	Foto AG zum Thema Kinderrechte	Spiel und Sport mit dem Ball	Re- Upcycling-und Nachhaltigkeits-AG	Kochworkshop mit der Landfrau

Verpflegungskosten für den freiwilligen Ganztag monatlich

	2 angemeldete Tage	3 angemeldete Tage	4 angemeldete Tage
Monatlicher Beitrag	25,50€	37,00 €	49,00 €

Hiermit melde ich mein/unser Kind, für die angekreuzten Wochentage in der Zeit vom 01.08-31.12.22, im freiwilligen Ganztag verbindlich an. Ich akzeptiere die folgenden Anmeldebedingungen:

- Eine Anmeldung kann nur für mind. 2 Wochentage erfolgen und ist für den gesamten Anmeldezeitraum verbindlich
- Für die angemeldeten Tage wird ein Beitrag für das Mittagessen berechnet (siehe Tabelle). Sie erhalten einen Bescheid über Verpflegungskosten von der VHS Minden-Bad Oeynhausen.
- Ermäßigungstatbestände können nach Vorlage der entsprechenden Unterlagen berücksichtigt werden.
- Eine Entschuldigung bei Erkrankung oder Nichtteilnahme des Kindes an dem Ganztagsangebot muss telefonisch unter 0170-9015493 oder per Mail: rsn.bo@vhs-mi.de bei Frau Steinmann erfolgen.
- Vormittags und nachmittags gelten die gleichen schulischen Regeln.
- Die Aufsichtspflicht der pädagogischen Mitarbeiter und Dozenten gilt an Schultagen nur in der gebuchten Betreuungszeit.

Vor- und Zuname des Kindes	Klasse
Vor-und Zuname des/der Erziehungsberechtigten	
Rechnungsadresse	
E-Mail	
Telefonnummer unter der die Eltern tagsüber zu erreichen sind (Notfall-Nr.)	

ch habe die Datenschutzerklärung der VHS Minden zur Kenntnis genommen/gelesen.		
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter	