



Verbindliche Anmeldung für die offene Ganztagschule - Schuljahr 2021/22

Schüler/Schülerin

Name, Vorname

Geburtsdatum

Klasse

Staatsangehörigkeit

Religion

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

Straße, Hausnr. (falls abweichend)

Wohnort, PLZ

Wohnort, PLZ (falls abweichend)

Telefon privat

Telefon privat (falls abweichend)

Handynummer 1

Handynummer 2

E-Mail

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Medizinische Angaben

Hausarzt

Anschrift

Bemerkungen zu Erkrankungen

Impfungen vorhanden?

Ja (bitte auflisten)

Nein



CAMINO
OFFENE GANZTAGSSCHULE
🏠: Schulstraße 7
84375 Kirchdorf a. Inn
☎: 0173/4317055
✉: ogs-kirchdorfaminn@gmx.de



Angaben zur Beförderung

- Der Schüler/die Schülerin (bitte ankreuzen):
 - fährt mit dem Bus um _____ Uhr nach Hause. wird abgeholt
 - ist verkehrstüchtig und darf allein den Heimweg antreten
- Die OGS-Betreuung endet um 16 Uhr. Benötigt Ihr Kind Busaufsicht bis um 16:15 Uhr?
 - Ja Nein

Betreuungszeiten

• Kurzgruppe (nur Grundschule)		Montag bis Donnerstag bis 14:15 Uhr			
_____ Tage/Woche (bitte mind. 2 Tage ankreuzen)	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	
• Langgruppe (Grund- und Mittelschule)		Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr			
_____ Tage/Woche (bitte mind. 2 Tage ankreuzen)	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	
<u>Mittagessen</u> (bitte ankreuzen):					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>

Einzugsermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift/SEPA-Lastschriftmandat

Falls gebucht, wird für Essen und Getränke eine Gebühr von **4,00 € pro Tag** erhoben. Diese wird jeweils am Ende des Monats bzw. zu Beginn des darauffolgenden Monats von der Gemeinde Kirchdorf am Inn von Ihrem Konto abgebucht.

Name und Vorname des Schülers/der Schülerin:			
Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin			
Name, Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Ort			
IBAN:		BIC:	
Name der Bank:			
Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Kirchdorf am Inn, den		Unterschrift(en) der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	



CAMINO
OFFENE GANZTAGSSCHULE

🏠: Schulstraße 7
84375 Kirchdorf a. Inn
☎: 0173/4317055

✉: ogs-kirchdorfaminn@gmx.de



Einverständniserklärung

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Foto, Film und Tonbandaufnahmen von Ausflügen, Festen und dem Betreuungsalltag auf denen das Kind abgebildet ist, für Jahresberichte, Chroniken, Elternabende, Presseberichte, Internetpräsentationen usw. verwendet werden dürfen:

Ja

Nein

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben, die Kenntnisnahme des Beiblattes zum Anmeldevertrag und beantrage die Aufnahme meines Kindes an der offenen Ganztagschule Kirchdorf am Inn.

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Kirchdorf am Inn, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten