



Verbindliche Anmeldung für die Sommerferienbetreuung an der Offenen Ganztagschule Zarpen

zwischen der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Regionalverband Schleswig-Holstein Süd/Ost
Kinder- und Jugendhilfe

Bei der Gasanstalt 12, 23560 Lübeck
und den/der/dem Personensorgeberechtigten:

Hiermit melde ich / melden wir unser Kind:

	Kind	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Nachname:			
Vorname:			
Klasse:			
Telefon:			
E-Mail-Adresse:			
Anschrift:			

Mein/ unser Kind darf von folgender/en Person/en abgeholt werden:

Name: _____

für die **Sommerferien** in der Woche vom

22.07.2024 – 26.07.2024 29.07.2024 – 02.08.2024 05.08.2024 – 09.08.2024

(tägliche Betreuung von 8:00 Uhr – 15:00 Uhr)

an der OGS-Zarpen an. (Bitte zutreffende Woche/n ankreuzen!)

Anmeldeschluss ist Freitag, der **07.06.2024**.

Spätere Anmeldungen können **nicht** berücksichtigt werden.

Bitte reichen Sie die Anmeldung in der OGS-Zarpen ein!

Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns, bei Nichtteilnahme meines/ unseres Kindes im Wege eine schriftliche Entschuldigung einzureichen oder Sie melden Ihr Kind bis 08:30 Uhr telefonisch ab. (Fr. Siara **0173-51 98 849**)

Ein Anspruch auf Erstattung der Beiträge besteht nicht.

Beitragszahlung

Die Zahlung der Beiträge (**78,00 €/ Woche**) erfolgt per Lastschrift nach Rechnung.

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte/r