Anmeldung (1. Schulhalbjahr 2024/25)

Frau Wiebecke (OGS-Handy): 0175-4584834
Herr Kröger (OGS-Koordinator): 0151-70358211
Herr Lotz (OGS-Koordinator): 0177-3761760

Verbindliche Anmeldung ab: _____

Hiermit melde ich / melden wir

_____

Vor- und Nachname des Kindes | Klasse | Klassenlehrer/in | Anschrift

_____

Telefonnummer des Erziehungsberechtigten

verbindlich für das 1. Schulhalbjahr in der OGS an. Bitte im Kästchen **rechts** von den gewünschten Angeboten ankreuzen.

ZEIT	MONTAG		DIENSTAG		MITTWOCH		DONNERSTAG	
13.05-13.30	*Mittagstisch (Schulmensa)*		*Mittagstisch (Schulmensa)*		*Mittagstisch (Schulmensa)*		*Mittagstisch (Schulmensa)*	
13.30 - 15.00	***Spiel und Spaß im Schwimmbad*** *(Voraussetzung Seepferdchen)*		**Schulsanitätsdienst** **„findet alle 2 Wochen statt“** *Michaela Knecht (DRK)*		**Zeichnen und Malen** Wolfgang Frerichs		***Der Sportspiele-Mix II*** *Björn Carlsen*	
	Padel-Tennis *Nadine Dorrn*		***Darts & verschiedene Aktivitäten im HdJ*** *Dennis Lotz*		***Kegeln und Spiele im Haus der Jugend*** *Björn Carlsen*		***GSL-Aufgabenhilfe***	
	GSL-Aufgabenhilfe		***Der Sportspiele-Mix I*** *Björn Carlsen*					
15.00 - 16.00	Betreuung im HdJ		Betreuung im HdJ		Betreuung im HdJ		Betreuung im HdJ	

☐ **Ich habe das Angebot zur Kenntnis genommen, es besteht für** _____ (Name des Kindes) **allerdings kein Bedarf.**

(Ort) _____, den _____ Unterschrift: _____