charta der vielfalt
UNTERZEICHNET

brücke

Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.
Offene Ganztagsschule Mastbrook
Ostlandstraße 44, 24768 Rendsburg
Telefon: 0 173 - 233 11 90
E-Mail ogs.mastbrook@bruecke.org

## Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung/ Betreuung an unterrichtsfreien Tagen

**Stand: August 2022**

Hiermit melde ich

_____
(Name der/des Erziehungsberechtigten-/ Personensorgeberechtigten)

_____
(Anschrift der/des Erziehungsberechtigten-/ Personensorgeberechtigten)

_____
(telefonische Erreichbarkeit privat/ dienstlich/ Handy)

mein Kind _____, geb. am _____,
(Name des Kindes)

zur Ferienbetreuung/Betreuung an unterrichtsfreien Tagen in der OGS Mastbrook an.

Mein Kind besucht die Betreuung **an folgenden Tagen:**

**Beweglicher Ferientag/SCHE-Tag** am_____ (12€/Tag 7:00 bis 14:00 Uhr),
zuzüglich Mittagessen ☐(3,60 €/Tag)
(Ermäßigt 0,00€/Tag*; kostenfrei für Kinder, die regulär in der OGS Mastbrook am Mittagessen teilnehmen)

**Ferienwoche (Datum):**

**vom** _____**bis** _____ : mit Mittagessen ☐ (3,60€/Tag; Ermäßigt 0,00 €/Tag*; für alle Kinder kostenpflichtig)

| | | |
|---|---|---|
| 7:00 bis 14:00 Uhr | 60,00 € | ☐ |
| 7:00 bis max. 17:00 Uhr | 74,00 € | ☐ |
| 14:00 bis max. 17:00 Uhr | 21,00 € | ☐ |

**vom** _____**bis** _____ :mit Mittagessen ☐ (3,60€/Tag; Ermäßigt 0,00 €/Tag*; für alle Kinder kostenpflichtig)

| | | |
|---|---|---|
| 7:00 bis 14:00 Uhr | 60,00 € | ☐ |
| 7:00 bis max. 17:00 Uhr | 74,00 € | ☐ |
| 14:00 bis max. 17:00 Uhr | 21,00 € | ☐ |

* Bewilligungsschreiben des zuständigen Kostenträger (Stadt Rendsburg/JobCenter) muss vorliegen.

brücke

Name des Kindes: _____

Mir ist bekannt, dass die Ferienbetreuung von unterschiedlichen Trägern (Diakonisches Werk des KK RD-ECK gGmbH (OGS Obereider und OGS Rotenhof) und Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. (OGS Mastbrook und OGS Neuwerk) angeboten wird.

X

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten

Bitte erteilen Sie uns nachfolgend eine Einzugsermächtigung für die o.g. Kosten:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit bevollmächtige ich die Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. (im Folgenden: die Brücke), die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Betreuungs- und Verpflegungsgeld) laut Vertragsbedingungen von meinem folgenden Konto einzuziehen:

☐ mein Kind besucht regelmäßig die Betreuung der OGS Mastbrook, bitte ziehen Sie den Betrag von dem Ihnen vorliegenden Konto ein.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE__ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: _____

X

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Name des Kindes: _____

brücke

**Sollte Ihr Kind nicht zur Betreuung außerhalb der Ferien angemeldet sein, geben Sie uns bitte ergänzend zur Anmeldung noch folgende Angaben zu Ihrem Kind:**

☐ mein Kind besucht regelmäßig die Betreuung der OGS Mastbrook

Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten gegenüber bestimmten Lebensmitteln?
(diese Angabe ist nicht nur im Zusammenhang mit dem Mittagessen wichtig; manchmal kochen oder backen wir auch zusammen)

☐ nein
☐ ja, und zwar _____

Besteht sonst eine Erkrankung oder Behinderung bei Ihrem Kind, die wir wissen sollten?

_____

Nennen Sie uns bitte eine Telefonnummer für den Notfall:

_____

_____

Haben Sie weitere wichtige Hinweise für die Betreuungskräfte?

_____

_____

_____

Die **OGS** geht davon aus, dass die Kinder eigenständig nach Hause gehen können und dürfen. Wenn ein Kind abgeholt werden muss, werden die MitarbeiterInnen der **OGS** davon durch die Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten vorab in Kenntnis gesetzt.

**Die vorstehenden Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit Ihnen einverstanden. Außerdem habe ich die allgemeinen Datenschutzhinweise der Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V. zur Kenntnis genommen.**

_____

**Ort, Datum** **Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten**

brücke

Name des Kindes: _____

**Erlaubnis für zusätzlichen Austausch:**
Grundschule und Offene Ganztagsschule arbeiten eng miteinander zusammen. Um die Qualität der beiden Bildungsangebote weiter auszubauen, informieren wir uns gegenseitig über besondere Vorkommnisse sowie über Interessenlagen und Bedürfnisse der Kinder.

_____

**Ort, Datum** **Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten**

**Bestätigung der verbindlichen Anmeldung durch den Träger:**

_____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V.

---

(Dieser Abschnitt wird von der OGS der Stammschule ausgefüllt!)
Der/die Schüler/in wird nach der Sozialstaffel der Stadt Rendsburg zu _____ % ermäßigt.

Betreuungsbedarf in der Zeit von 7 bis 17 Uhr liegt aufgrund von Berufstätigkeit vor: ☐ ja ☐ nein

Die Voraussetzungen nach dem BuT liegen vor.
Die BuT – Nummer lautet: _____ _____ _____

_____

Unterschrift/Stempel OGS