Grundschule mit offenem Ganztag
Barentiner Straße 8, 48231 Warendorf
Telefon: 02581-543330
OGS: 02581-7879803
E-Mail: gs.overberg@warendorf.de
Homepage: www.overbergschule-warendorf.de

Caritasverband
im Kreisdekanat Warendorf e.V.

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____Klasse: _____ für das Schuljahr **2023/2024** für die **Ü**ber**M**ittag**B**etreuung der Overbergschule an. Die Betreuung nach dem Unterricht in der ÜMB erfolgt von Montag bis Freitag bis max. 13.25 Uhr. Alle Kinder der ÜMB erledigen in der 6. Stunde ihre Hausaufgaben.

Heimwegregelung:

- ☐ Mein Kind fährt mit dem Schulbus.
- ☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.
- ☐ Mein Kind wird abgeholt.

Außer den Eltern dürfen folgende Personen mein Kind abholen:

_____

_____

Der Pauschalbeitrag für die Betreuung in Höhe von 35 € monatlich kann seitens des Caritasverbandes im Kreisdekanat Warendorf e. V. im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht werden. Mir ist bekannt, dass die Betreuungskosten im Schuljahr für 12 Monate und im Voraus ab dem Monat August erhoben werden.
Eine Kündigung während des laufenden Schuljahres ist nur bei einem Schulwechsel möglich.

Warendorf, den_____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

✂----------

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband im Kreisdekanat Warendorf e. V. bis auf Widerruf, den monatlichen Betreuungsbetrag in Höhe von 35,00 € für die Betreuungsmaßnahme ÜMB an der Overbergschule in Warendorf von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Name des Kindes: _____ Geb. Datum _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse _____

BANKVERBINDUNG:

Name der Bank _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Warendorf, den _____ _____
Unterschrift KontoinhaberIn