



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 **2021/2022** für die **ÜberMittag**Betreuung 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 ab dem _____ von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Name des Kindes: _____ Geb. Datum _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

BANKVERBINDUNG:

Name der Bank _____

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

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

Warendorf, den _____

 Unterschrift Kontoinhaberin