

Bitte beachten!!
Füllen Sie diesen
Vordruck
sorgfältig und
vollständig aus!!



Anmeldung

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Mein(e) Tochter/Sohn _____

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

möchte **im 1. Halbjahr des Schuljahres 2026/2027** an folgenden/m Angebot(en)
an der **Offenen Ganztagsschule der Gemeinschaftsschule Kronshagen**,
Suchsdorfer Weg 33, 24119 Kronshagen, teilnehmen:

Teilnahme des Kindes ab:

Beginn der Kurse: 24. August 2026.

Hausaufgabenhilfe – bitte hier nur den/die Tag(e) ankreuzen,
an denen Ihr Kind an der Hausaufgabenhilfe teilnimmt!

Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐

Kurse

Die angebotenen Kurse entnehmen Sie bitte dem Flyer und
tragen dann hier die gewünschte(n) Kurs ein:

Möchte, kann aber wegen
der Unterrichtszeiten nicht
teilnehmen!!

- | | |
|----------|--------------------------|
| 1. _____ | ☐ |
| 2. _____ | ☐ |
| 3. _____ | ☐ |
| 4. _____ | ☐ |

Achtung!!

Durch die veränderten Unterrichtszeiten verschieben sich auch die Anfangszeiten der Kurse. Sollte Ihr Kind Interesse an einem Kurs haben, kann aber aufgrund des Stundenplans nicht an dem Kurs teilnehmen, melden sie es trotzdem an. Herr Schmalz wird dann versuchen, den Kurs zu verschieben.

Anmeldung

Die **schriftliche Anmeldung** ist bei dem Koordinator der Offenen Ganztagschule, Anton Schmalz, abzugeben. Die Anmeldeformulare werden auch über die Klassenlehrer/in weitergeleitet. Die Teilnahme an den angemeldeten Angeboten ist bis zum **29. Januar 2027** verpflichtend.

Achtung:

Die Anmeldung **verpflichtet** zur Zahlung der Gebühren, über die Höhe der zu zahlenden Beträge erhalten Sie eine Mitteilung. **Bitte leisten Sie vorher keine Zahlungen!** Sollten Sie Ihr Kind aus **persönlichen** Gründen abmelden, sind die Gebühren trotzdem bis zum **29. Januar 2027** zu zahlen!!!

Die Gesamtkosten werden jeweils zum **1. des Monats** fortlaufend fällig und bei Erteilung einer Abrufermächtigung abgebucht.

Ermäßigung! Bitte beachten!!

Eine Ermäßigung (Geschwisterermäßigung oder einkommensbezogene Ermäßigung) kann nur **noch auf schriftlichen Antrag** gewährt werden. Dieser Antrag ist für **jedes Schulhalbjahr neu** zu beantragen. Sollte kein Antrag vorliegen, werden die Gebühren in voller Höhe fällig. Die Anträge sind mit den entsprechenden Nachweisen im **Sekretariat der Gemeinschaftsschule** abzugeben.

Bezahlung

Ich zahle die Gebühren durch

- ☐ Überweisung auf Konto DE70 2105 0170 0000 6100 97 bei der Förde Sparkasse Kiel, Empfänger Gemeinde Kronshagen, Kassenzeichen 24307/4321000
- ☐ in monatlichen Teilbeträgen ☐ in einer Summe

Ich erteile Ihnen die Ermächtigung zum Abruf der Gebühren!

- ☐ Bitte anliegenden Vordruck „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ ausfüllen!!
- ☐ Ich bitte um Abruf der Gebühren
 - ☐ in monatlichen Teilbeträgen ☐ in einer Summe

Ich zahle die Gebühren durch

- ☐ Barzahlung in der Gemeindekasse Kronshagen, Rathausmarkt 7, 24119 Kronshagen
- ☐ in monatlichen Teilbeträgen ☐ in einer Summe

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten