

Änderungsmitteilung
OGS der Grundschule Schönningstedt

Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden an:

Schulverein Schönningstedt e.V., Königstraße 1b, 21465 Reinbek

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
------	---------	--------------	--------

Zum sollen folgende Änderungen wirksam werden:

1. Änderung bei den Betreuungszeiten

Betreuungszeit: (Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungsstunden an)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 - 08.00 Uhr					
12.00 - 13.00 Uhr					
13.00 - 14.00 Uhr					
14.00 - 15.00 Uhr					
15.00 - 16.00 Uhr					
16.00 - 17.00 Uhr					

2. Teilnahme am Mittagessen

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift/en der / des Sorgeberechtigten

Wird vom Schulverein ausgefüllt

☐ Die Änderung wird zum..... gültig		
Betreuungs- wochenstunden:	Monatliche Gebühr Betreuung	Monatliche Gebühr Mittagessen