



**Anmeldung für die Offene Ganztagschule (OGTS) / Mensa
Schuljahr 2026/2027 (1. Jahrgang)**

Abgabe: Briefkasten der GSW ab sofort bis spätestens Freitag, den 20.03.2026

Name und Vorname des Kindes:

Erziehungsberechtigte:

Mutter: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Vater: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

(bei getrennt lebenden / geschiedenen – den Wohnort des Kindes angeben!)

Ich wünsche, dass mein Kind an folgenden Tagen an der Offenen Ganztagschule / Mensa teilnimmt:

Auch wenn kein Bedarf besteht- KEIN Bedarf unbedingt ankreuzen!

| Bitte ankreuzen | Kein Bedarf | Betreuung bis 13:00 Uhr | Betreuung bis 14:00 Uhr | Betreuung bis 15:00 Uhr | Betreuung bis 16:00 Uhr | Mittagessen kostenpflichtig |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ausschluss bei Nichtzahlung der Gebühren!

Anmeldung Mittagessen - bei Bedarf bitte ankreuzen:

kein Schweinefleisch

lactosefreies Essen

vegetarisches Essen

Lebensmittelallergie gegen:

WICHTIG!

Mit dieser Anmeldung geben Sie nur Ihren Betreuungsbedarf (Tage / Zeitumfang) an.

Der monatliche Elternbeitrag beträgt max. 135 € pro Kind, zuzüglich kostenpflichtiges Mittagessen (siehe beiliegendes Infoschreiben).

Informationen zur Aufnahme erfolgen im Mai 2026.

Der Rechtsanspruch gilt nur für den 1. Jahrgang und beginnt mit dem ersten Schultag.

Angebote und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit dieser Unterschrift willige ich ein, dass Daten an nachfolgend genannte Dritte übermittelt werden:

- an den Schulträger zur Zahlungsabwicklung und weiteren Verwaltungsmodalitäten
- an die Abrechnungsstelle Sodexo Pass GmbH zur Abwicklung von Leistungen für Bildung und Teilhabe
- an die Schule Ihres Kindes zur Verwaltung und Organisation der Ganztagschule
- an beauftragte Kursleiter zur Organisation des Kursangebotes

Für den Zweck der Organisation der Betreuung meines Kindes verarbeitet der Träger der OGTS - die Stadt Wahlstedt die erforderlichen personenbezogenen Daten meines Kindes. Diese werden von dem Träger unverzüglich gelöscht, wenn sie für die Organisation der Betreuung meines Kindes nicht mehr erforderlich sind.

Sollten die Elternbeiträge sowie die Kosten für das Mittagessen zu den festgelegten Terminen nicht bei der Stadt Wahlstedt eingegangen sein, erfolgt seitens des Schulträgers ein Ausschluss mit sofortiger Wirkung.

Datum:

Unterschrift: