

Anmeldung

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Mein(e) Tochter/Sohn _____

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

möchte im **2. Halbjahr des Schuljahres 2024/2025** an folgenden Angeboten der **Offenen Ganztagschule des Gymnasiums Kronshagen**, Suchsdorfer Weg 35, 24119 Kronshagen, teilnehmen:

Hausaufgabenbetreuung Tag(e) bitte ankreuzen

Mo Di Mi Do Fr

Modellbahn-AG Tag(e) bitte ankreuzen

Mo Di Mi Do Fr

Weitere Arbeitsgemeinschaften

Die angebotenen AGs entnehmen Sie bitte der Übersicht und tragen dann hier **die gewünschten AGs sowie den oder die Wochentage** ein:

1. _____

2. _____

Anmeldung

Die **schriftliche Anmeldung** soll bis zum **26.02.2025** im Sekretariat erfolgen. Die Anmeldeformulare werden auch über die Klassenleitungen weitergeleitet. Die Teilnahme an den angemeldeten Angeboten ist bis zum **25.07.2025 verpflichtend**.

Achtung:

Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der Gebühren (6,00 € **pro AG** und **Wochentag**, höchstens 15,00 € im Monat bei mehr als 2 AGs oder Wochentagen). Die Gesamtkosten werden jeweils zum 01. des Monats fortlaufend abgebucht.

Eine Ermäßigung kann nur auf schriftlichen Antrag gewährt werden.

Diese Anträge sind mit den entsprechenden Nachweisen im Sekretariat der Schule zu stellen.

Bezahlung:

- Ich überweise den Betrag jeweils zum Monatsersten auf das Konto der Gemeindeverwaltung Kronshagen (Die Bankverbindung der Gemeindekasse folgt auf einem gesonderten Schreiben).
- Mit beiliegendem Vordruck erteile ich der Gemeinde Kronshagen ein SEPA-Lastschriftmandat
- Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt bereits vor.