

## 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.