

# „Lütt Dörp School“



Witzwort – Schwabstedt



Dienststellen- Nr.: 0702410

Außenstelle:



Plattdeutsche Schule

Kirchenweg 2  
25889 Witzwort

<http://www.luettt-doeerp-school.de>

Westerende 32  
25876 Schwabstedt

Offene  
Ganztags  
Schule

Tel.: 04864 684  
Fax: 04864 271625

[luettt-doeerp-school.witzwort@schule.landsh.de](mailto:luettt-doeerp-school.witzwort@schule.landsh.de)

Tel.: 04884 529  
Fax: 04884 909929

[luettt-doeerp-school.schwabstedt@schule.landsh.de](mailto:luettt-doeerp-school.schwabstedt@schule.landsh.de)

## Aufnahmeantrag / Betreuungsvertrag

Gegenstand dieses Vertrages ist die Betreuung Ihres Kindes in den Räumlichkeiten der „Lütt Dörp School“ in **Witzwort** auf Grundlage der Benutzungs- und Gebührensatzung des Schulverbandes Witzwort-Schwabstedt für die Betreute Grundschule im Rahmen der Offenen Ganztagschule.

Anmeldungen sind zum 01. eines Monats, Abmeldungen zum 31.01. und zum 30.06. möglich und sind schriftlich bis zum 01.01. bzw. 01.06. bei der Schule einzureichen.

Beginn der Betreuung: \_\_\_\_\_

### Betreutes Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Name der Eltern bzw.

der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Bildungskarte (Anrechnung auf das Mittagessen in der Mittagsbetreuung):

Nr: \_\_\_\_\_

### Betreuungszeiten / monatliche Kosten (ohne Ferienbetreuung!):

(durchgehend zu zahlen vom 1. August – 30. Juni):

(zutreffende Betreuung und Tage bitte ankreuzen)

Frühbetreuung von 07:00 – 07:30 Uhr **4,00 € pro Wochentag**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag (max. 20,00 € im Monat)  
oder variabel

1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

Freizeitbetreuung von 12:00 – 13:00 Uhr (Kl 1 / 2) **6,00 € pro Wochentag**  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag (max. 30,00 € im Monat)  
oder variabel  
 1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

Mittagsbetreuung von 13:00 – 14:00 Uhr **16,00 € pro Wochentag**  
inkl. Mittagessen (max. 80,00 € im Monat)  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  
oder variabel  
 1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

Hausaufgabenbetreuung von 14:00 – 15:00 Uhr **6,00 € pro Wochentag**  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag (max. 30,00 € im Monat)  
oder variabel  
 1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

Kids Time I von 15:00 – 16:00 Uhr **26,40 € pro Wochentag**  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag (max. 132,00 € im Monat)  
oder variabel  
 1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

Kids Time II von 16:00 - 17.00 Uhr **26,40 € pro Wochentag**  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag (max. 132,00 € im Monat)  
oder variabel  
 1  2  3  4  5 Tage pro Woche (\*)

**Wichtig:**

(\*) Bei variabler Auswahl **muss in der Woche zuvor bis Mittwoch, 12:00 Uhr** die verbindliche Festlegung der genutzten Wochentage für die nächste Woche **per Email** bei der Schule eingegangen sein, Ihr Kind gilt sonst als nicht gemeldet und kann nicht betreut werden!

Email-Adresse:

Standort Witzwort: [luett-doerp-school.witzwort@schule.landsh.de](mailto:luett-doerp-school.witzwort@schule.landsh.de)

Die Monatsbeiträge werden zum 15. eines jeden Monats (**einschließlich** der Ferien, ohne Juli)

durch Einzugsermächtigung abgebucht

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

oder

durch Dauerauftrag überwiesen auf das Konto der Amtskasse Nordsee-Treene bei der

Husumer Volksbank

IBAN: DE 40 21762550 0004630408

BIC: GENODEF1HUM

Verwendungszweck: 34-21102.4321000 (Name des Kindes)

Kosten für eventuelle Rückbuchungen tragen die Nutzer.

### Medizinische Informationen

Chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Nahrungsmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

### Notfälle

In Notfällen sind die Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen berechtigt bzw. verpflichtet, einen Arzt hinzuzuziehen oder den Rettungsdienst zu alarmieren. Hierzu sind folgende Angaben sehr nützlich:

Haus/Kinderarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

**Um die Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten bei einem Notfall zu erhöhen, sind weitere Angaben hilfreich:**

Arbeitsstelle mit Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Gibt es eine weitere Person, die benachrichtigt werden kann, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind? Wenn ja:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich/Wir habe/n die Benutzungs- und Gebührensatzung des Schulverbandes Witzwort-Schwabstedt für die Betreute Grundschule im Rahmen der Offenen Ganztagschule in der „Lütt Döörp School“ Witzwort und Schwabstedt in der zur Zeit geltenden Fassung gelesen und erkenne/n diese mit meiner/unserer Unterschrift an.

Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung meiner/unserer Daten und der Übermittlung der Teilnahme an der Offenen Ganztagschule (OGS) an die Schulverwaltung sowie der Speicherung im Schulverwaltungssystem der „Lütt Döörp School“ Witzwort einverstanden, damit die Schule organisatorische Sachverhalte bei Bedarf an die OGS übermitteln kann.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Schule:

\_\_\_\_\_