

# Anmeldung

## OGS an der Carl-Ludwig-Jessen Schule (Schuljahr: 2026/ 2027)

Ich/Wir melde/n unser Kind/Pflegekind \_\_\_\_\_

(Vor- und Nachname des Kindes)

Geboren am: \_\_\_\_\_

verbindlich für die OGS-Nachmittagsbetreuung der Carl-Ludwig-Jessen Schule – **beginnend am 17.08.2026** - an.

Ich/Wir wünsche/n die Betreuung an folgenden Tagen:

**Montag**     **Dienstag**     **Mittwoch**     **Donnerstag**     **Freitag**

Für das Nachmittagsangebot der Offenen Ganztagschule wird ein Elternbeitrag erhoben. Dieser ist durchgängig über das ganze Schuljahr ab dem 01.08.2026 zu zahlen.

OGS-Tag	Monatsbeitrag
1 Nachmittag pro Woche	27,00 Euro
2 Nachmittage pro Woche	54,00 Euro
3 Nachmittage pro Woche	81,00 Euro
4 Nachmittage pro Woche	108,00 Euro
5 Nachmittage pro Woche	135,00 Euro

*(X) Bitte Zahlungsart ankreuzen*

- Ich/Wir errichte/n einen Dauerauftrag. **[Bankdaten entnehmen Sie bitte den Geschäftsbedingungen]**
- Die Lebenshilfeeinrichtungen Niebüll GmbH stellt uns den Elternbeitrag monatlich / vierteljährlich / halbjährlich in Rechnung (Nichtzutreffendes bitte streichen).

### **Ermäßigung der Elternbeiträge**

Für die Reduzierung der Elternbeiträge bestehen folgende Möglichkeiten:

**Vollständige Ermäßigung (100 %)**  
bei Bezug von Sozialleistungen (z. B. Bürgergeld, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag).  
Bitte reichen Sie die vom Leistungsträger ausgestellte Bescheinigung ein.

**Einkommensabhängige Ermäßigung**  
für Familien mit geringem Einkommen ohne Sozialleistungsbezug.  
Der Antrag ist bei der zuständigen Wohngeldstelle zu stellen.

**Abrechnung über die Pflegekasse**  
(z. B. Entlastungsbetrag § 45 SGB XI oder Verhinderungspflege § 39 SGB XI).  
Pflegegrad erforderlich – bitte separate Abtretungserklärung ausfüllen.

*(Bitte Rückseite beachten)*



Personensorgeberechtigte/r:

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Adresse\*: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz\*: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil\*: \_\_\_\_\_

Beste telefonische Erreichbarkeit\*: ca. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ich/ Wir habe/n die Anlage mit den Geschäftsbedingungen der OGS erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

(\* = Pflichtfelder)