Anmeldung und Betreuungsvertrag

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 an.

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

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Für das Nachmittagsangebot der Offenen Ganztagsschule 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)