

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot für das Schuljahr 2026/27

Bitte Rückgabe bis zum 04.03.2026

Die Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGS) verpflichtet zur Teilnahme am Mittagessen (kostenpflichtig). Das **Hortangebot** (beitragsfrei) ist nur in Verbindung mit der OGS (15:15 Uhr) buchbar.

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Mein/Unser Kind soll an folgendem Schulangebot teilnehmen: (Bitte ankreuzen)

Das Mittagessen ist ausschließlich in Kombination mit OGS (Mo.-Do.) und kooperativen Hort (Freitag) buchbar. Es wird kein Schweinefleisch angeboten.

Bitte ein X pro Wochentag	Jahrgang 1 und 2 ohne Mittagessen	Jahrgang 3 und 4 ohne Mittagessen	Alle Jahrgänge mit Mittagessen	
			Mittagessen, Lernzeit	AG-Angebot
	VGS bis 12:45 Uhr	Pflichtunterricht bis 12:45 Uhr	OGS bis 14:15 Uhr	OGS bis 15:15 Uhr
Montag	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐		
Hinweise zum Mittagessen (ggf. ankreuzen)				
Mein/Unser Kind soll vegetarisch essen.				☐
Mein/Unser Kind bringt sich selbst etwas zu essen mit. (Kaltesser)				☐
Mein/Unser Kind hat Allergien und/oder Unverträglichkeiten*				☐
*Folgende:				
Wir beziehen Leistungen gemäß Sozialgesetzbuch. (Wenn ja, bitte Kopie des Leistungsbescheides beifügen.)			☐ ja	☐ nein

Anmeldung zum kooperativen Hort* (kostenfrei)

Kooperativer Hort	
Wochengruppe Montag – Freitag 15:15 (Freitag 12:45) bis 17:00 Uhr	Freitagsgruppe 12:45 bis 17:00 Uhr
☐	☐

*Hierzu schließen Sie einen separaten Vertrag mit dem Träger Evangelische Jugendhilfe Osnabrück (Kooperativer Hort Latzhose, Sebastian Röper, E-Mail: sebastian.roeper@diakonie-osnabrueck.de, Tel.: 0541-323 82030). Der kooperative Hort ist nur buchbar, wenn Sie auch am OGS teilnehmen. Die Freitagsgruppe kann nur gebucht werden, wenn Sie auch mindestens an einem Tag in der Woche die offene Ganztagschule (OGS) gewählt haben. Freitags ist auch ein Mittagessen (kostenpflichtig) enthalten. Wenn Sie sich für eine Anmeldung für die Wochengruppe oder Freitagsgruppe entscheiden, haben sie auch die (kostenpflichtige) Ferienbetreuung von bis zu 8 Wochen im Jahr durch den kooperativen Hort Latzhose gewährleistet.

Anmeldung/Bedarfsmeldung für die Ferienbetreuung des Kooperativen Horts: Kosten pro Betreuungswoche: 56,25 €

- ☐ Verbindliche Anmeldung als „Hortkind (Wochengruppe)“ (kostenpflichtig) Kosten pro Betreuungsstag: 11,25 €
- ☐ Verbindliche Anmeldung als „Freitagsgruppenkind“ (kostenpflichtig)
- ☐ Bedarfsmeldung als „Gastkind“ (Schülerin/Schüler ohne Hortbetreuung und Freitagsgruppe) (kostenpflichtig)

Mein/Unser Kind hat Bedarf an der Ferienbetreuung in folgenden Wochen			
Sommerferien 2026	Herbstferien 2026	Weihnachtsferien 2026/27	Brückentag 2027
☐ 03.08. – 07.08.26	☐ 12.10. – 16.10.26	☐ 04.01. – 08.01.27	☐ 18.05.27
☐ 10.08. – 12.08.26	☐ 19.10. – 23.10.26		
		Osterferien 2027	Sommerferien 2027
		☐ 22.03. – 25.03.27	☐ 08.07. + 09.07.27
		☐ 30.03. – 02.04.27	

Datum _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!!!!

Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat zur Abbuchung der **Beträge für das Mittagessen** aus (auch wenn Sie leistungsberechtigt nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (bei ALGII – Zahlungen (Jobcenter)/SGB XII/Wohngeld und Kinderzuschlag) sind).

Name, Vorname des Kindes:
Klasse:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Osnabrück
 Grundschule Haste
 Saßnitzer Straße 31
 49090 Osnabrück

SEPA-Lastschriftenmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen/zur Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Mandatsreferenz: *Wird von der Schule ausgefüllt*

Ort, Datum

Unterschrift des/der zahlungspflichtigen/ zahlungspflichtigen Kontoinhaber/in