Offene Ganztagsschule
an der Grundschule Eidertal
Ganztagskoordinationsteam:
Nadine Wagner & Kerstin Schmitt

Standort Molfsee: (Frau Wagner)
Tel.: 0431/2407925 ogts.molfsee@amt-eidertal.de
Standort Mielkendorf: (Frau Schmitt)
Dorfstraße 32, 24247 Mielkendorf
Tel.: 04347/809-899 ogts.mielkendorf@amt-eidertal.de

Änderung der Betreuungszeiten

bei der Offenen Ganztagsschule an der Grundschule Eidertal

Hinweis: Das Benutzungsverhältnis gilt grundsätzlich und regelmäßig für die Dauer eines Schulhalbjahres. Das Benutzungsverhältnis verlängert sich automatisch mit dem angegebenen Betreuungswunsch, bis von den Erziehungsberechtigten eine Abmeldung des Benutzungsverhältnisses (zum 31.01. oder 31.07.) oder eine Änderung der Betreuungszeiten zum Schulhalbjahr vorgenommen wird. Änderungen der Betreuungszeiten sind zum jeweiligen Schulhalbjahr (zum 01.02. oder 01.08.) mit einer Frist von 4 Wochen möglich.

Im begründeten Ausnahmefall kann auf Antrag beim Amt Eidertal eine Änderung während des laufenden Schuljahres mit einer Frist von 4 Wochen zum 1. eines Monats erfolgen.

Hiermit ändere ich/ändern wir für mein/unser Kind (m/w/d) die Betreuungszeiten für die Offene Ganztagsschule **[ ] Molfsee / [ ] Mielkendorf** zum **01.02. [ ] oder 01.08. [ ]** (bitte ankreuzen):

Tarifbezeichnung:	**Bitte ankreuzen:**	**Die monatliche Gebühr entnehmen Sie bitte der ab dem 01.08.2026 gültigen „Benutzungs- und Gebührensatzung der Offenen Ganztagsschule an der Grundschule Eidertal“ des jeweiligen Standortes.**
Tarif A: nach Schulschluss bis Abholzeitpunkt 14:00 Uhr *(inkl. Ferienbetreuung von 08:00 bis 14:00 Uhr)*		
Tarif B: nach Schulschluss bis Abholzeitpunkt 16:00 Uhr *(inkl. Ferienbetreuung von 08:00 bis 16:00 Uhr)*		
Frühbetreuung von 07:00 Uhr bis Schulbeginn *(extra Gebühr und nicht buchbar innerhalb der Ferienbetreuung)*		

Kind:

Name, Vorname:	
Adresse:	
Klassenstufe:	

Sorgeberechtigte Person(en):

	Sorgeberechtigte Person 1:	**Sorgeberechtigte Person 2:**
Name, Vorname:		
Telefon & E-Mail-Adresse		

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift der sorgeberechtige(n) Person(en)

Abgabe der Änderung:
Beim Ganztagskoordinationsteam
des jeweiligen Standortes.

Vom OGTS-Team auszufüllen:

Die Änderung wurde auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft am _____

von _____