

**Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganztag“  
am KGV Höhegebiet Bad Münstereifel, Standort Houverath für das Schuljahr 2018/2019**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Für Geschwisterkind bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.) (Im Schuljahr 2018/2019)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

**Offener Ganztag (OGS)**  
Mo. - Do. bis 16:00 Uhr  
freitags bis 15:00 Uhr  
**feste Abholzeiten nur um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr**  
(einkommensabhängige Staffelung des Elternbeitrages,  
Festsetzung und Einzug durch die Stadt Bad Münstereifel)  
+  
**Mittagessen**  
(monatl. Mittagessenpauschale inkl. Wasser + Obst zz. 58,50 €)

**Alle Erziehungsberechtigten:**

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ **Mobil-**  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ dienstl. erreichbar  
unter: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ **Mobil-**  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ dienstl. erreichbar  
unter: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat seinen Wohnsitz bei  **der Mutter**  **dem Vater**

**Wir bitten Sie, diesen Antrag beim Schülergarten einzureichen. Sie erhalten von uns voraussichtlich im Mai 2018 einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme am Offenen Ganztag. Nach rechtzeitigem Eingang des von Ihnen unterschriebenen Vertrages beim Schülergarten, gilt dieser als verbindlich abgeschlossen. Eine zusätzliche Bestätigung erfolgt nicht.**

Für den Fall, dass Sie einen Antrag auf Bildung und Teilhabe ([www.bildungspaket.bmas.de](http://www.bildungspaket.bmas.de)) stellen möchten, sind wir gerne bereit, Ihnen einen Nachweis über die monatlichen Mittagessenkosten zukommen zu lassen.

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Prüfung behalten wir uns vor.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschriften der Erziehungsberechtigten**