



FREIE  
WALDORFSCHULE  
EVERSWINKEL

Wester 32, 48351 Everswinkel  
Telefon: 02582 991818  
Telefax: 02582 991826  
Mobil: 0175 2772119  
buero@waldorfschule-everswinkel.de

## Anmeldung für die außerunterrichtlichen Angebote der offenen Ganztagschule

Der Schüler / Die Schülerin

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

mit sonderpäd. Förderbedarf  
*wenn ja bitte ankreuzen*

geb. am \_\_\_\_\_ soll ab dem Schuljahr 20\_\_\_\_\_

an den Angeboten der offenen Ganztagschule im Primarbereich der freien Waldorfschule in Everswinkel teilnehmen.

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

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

Tel.: / Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich.

Die OGS hat an allen Schultagen und an beweglichen Ferientagen bis 16:00 Uhr geöffnet. Die Schulferien sind davon ausgenommen.

Der Beitrag für die Betreuung von z. Zt. 40,-€ im Monat, plus ggf. weitere Kosten für das Mittagessen, Eintrittsgelder, Kursgebühren, wird jeweils zum Ende des laufenden Monats von meinem/ unserem Konto per Abbuchungsverfahren abgebucht. Das Abbuchungskonto entspricht dem Konto, von dem der Elternbeitrag eingezogen wird.

Ort

Datum

Unterschrift