

Ganztagsbetreuung in Pinneberg

Anmeldung OGS Rübekampfschule

Klasse: _____

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus und
senden Sie ihn unterschrieben zurück an
ogs-pinneberg@inab-jugend.de oder an

inab - Jugend, Bildung und Beruf
Ausschläger Weg 41
20537 Hamburg

Stammdaten des Kindes

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	
Muttersprache	
Geburtsdatum	
Adresse	
Straße + Nr.	
PLZ + Ort	

Sorgeberechtigte

Name, Vorname	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
E-Mail-Adresse	

Weitere Sorgeberechtigte:

Name, Vorname	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
E-Mail-Adresse	

Ich habe ein weiteres Kind in der OGS

Ja Nein

Zu welchem Zeitpunkt soll die Betreuung beginnen?

(frühestens am 08.09.2025) _____

Module

Welches Modul möchten Sie an welchem Tag buchen? *

Bitte ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich. Widerruf zum Halbjahr möglich.

***Bitte beachten Sie separat die Gebührenordnung!**

Modul	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung 07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn					
Tagesbetreuung Unterrichtsende bis max. 16 Uhr inkl. Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung					
Spätbetreuung 16:00 Uhr bis max. 17:00 Uhr					

Gesundheit

(chronische) Krankheiten	
Unverträglichkeiten/ Allergien	

Heimweg

Mein/Unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen?

Ja Nein

Weitere abholberechtigte Personen (außer den Sorgeberechtigten):

Person 1	
Person 2	
Person 3	

Im Notfall

Bei Nichterreichbarkeit der/des Sorgeberechtigten bitte benachrichtigen:

Kontakt 1	
Kontakt 2	
Kontakt 3	

SEPA-Lastschrift

Zahlungspflichtige/r Name, Vorname	
Straße und Nr.	
PLZ + Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

AGB

- Ich bestätige, dass ich die AGB zur Kenntnis genommen habe und deren Inhalt akzeptiere.
- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, von der inab per E-Mail über Neuigkeiten im Offenen Ganztage informiert zu werden.
- Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz gelesen habe.

Ort, Datum

Unterschrift