



## Stadt Schwarzenbek

Rathaus  
Ritter-Wulf-Platz 1  
21493 Schwarzenbek

**Telefon:** 04151 8810  
**Telefax:** 04151 881292

[www.schwarzenbek.de](http://www.schwarzenbek.de)

Auskunft erteilt:

**Frau Hamann**

Telefon: 04151 - 899 896 16

oder: 0172 - 40 80 234

Mail: [cornelia.hamann@schule.landsh.de](mailto:cornelia.hamann@schule.landsh.de)

**Frau Dieckmann**

Telefon: 04151 - 899 894 11

oder 0172-4020233

Mail: [julia.dieckmann@schule.landsh.de](mailto:julia.dieckmann@schule.landsh.de)

### Anmeldung zur Offenen Ganztagschule

#### Eltern / Sorgeberechtigte

**Mutter**

**Vater**

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Nationalität:

Straße, Hausnummer:

Straße, Hausnummer:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

#### über die Aufnahme des Kindes:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Klasse:

Geschwister in der OGS (Name, Geburtsdatum):

Ich bin damit einverstanden, dass Name und Bild meines Kindes bei Veröffentlichungen erscheinen darf.

Mein Kind geht von Montag bis Donnerstag in die Hausaufgabenhilfe/Lernzeit  
**Mein Kind geht nach Beendigung der Hausaufgaben nach Hause.**

#### Gewünschter Kursbedarf, siehe Rückseite!

Ich versichere, dass ich die Satzung unter [www.schwarzenbek.de](http://www.schwarzenbek.de) oder  
[www.gemeinschaftsschule-schwarzenbek.de/ogs](http://www.gemeinschaftsschule-schwarzenbek.de/ogs) gelesen habe und diese akzeptiere.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten