



Offener Ganztags am Wittekind-Gymnasium Lübbecke
05741 / 27 66 09 - ganztag@wittekind.de

Angaben zum Kind:

Vorname	Name	Geburtsdatum

Straße	Ort	PLZ

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vorname		
Name		
Telefon (privat)		
Telefon (mobil)		
Telefon (Arbeit)		
Arbeitsstelle		
sonstiger Kontakt		

Die personenbezogenen Angaben unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzrechtes und werden vertraulich behandelt. Der Offene Ganztags arbeitet zum Wohle des Kindes mit dem Gymnasium und öffentlichen Stellen im Sinne einer Vernetzung eng zusammen. Die Erziehungsberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass die für die Vertragsgestaltung erforderlichen Daten (Name, Anschriften, Geburts- und Aufnahmedaten) gespeichert werden.

Vertragsbestimmungen

- Das oben genannte Kind soll mit Wirkung vom _____ bis voraussichtlich zum _____ in den Offenen Ganztags am Wittekind-Gymnasium aufgenommen werden. Die Vertragskündigung durch den Träger ist bei Verstoß gegen die Bestimmungen des Aufnahmevertrages sowie aus sonstigen wichtigen Gründen schriftlich zum 15. des Monats mit Wirkung zum Ende des folgenden Monats möglich.
- Die Anmeldung erfolgt verbindlich zu folgenden Wochentagen:

Wochentag	Uhrzeit (von - bis)
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	

Wir verpflichten uns, die Vertragsbestimmungen einzuhalten.

Lübbecke, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten