

## Änderungsvertrag

zwischen der

Offenen Ganztagsschule Rieseby

Dorfstraße 29 in 24354 Rieseby

und

Vertretungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Name / Vorname

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind: \_\_\_\_\_

soll ab dem 01. \_\_.20\_\_ zu folgenden geänderten Zeiten die Offene Ganztagsschule besuchen.

Zeitraum (Montag- Freitag)	Zeitraum alt	Zeitraum neu
07:00 – 08:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12:00 – 13:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12:00 – 14:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12:00 – 15:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12:00 – 16:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13:00 – 14:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13:00 – 15:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13:00 – 16:00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mein/Unser Kind soll an folgenden Tagen Mittagessen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/>				

Die Kinder haben die Möglichkeit an einem warmen Mittagessen teilzunehmen. Hierfür wird **pro Mahlzeit 4€ berechnet**. Sollte ihr Kind erkranken haben Sie die Möglichkeit ihr Kind 48 Stunden vor dem Mittagessen abzumelden. Wenden Sie sich dazu per Mail an [ogs@schleischule.de](mailto:ogs@schleischule.de)

Über die Vertragsbedingungen bin ich bereits informiert. Die Erteilung des SEPA-Lastschriftverfahrens bleibt erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vertretungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift OGS