



Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

wir von Adelby 1 heißen Sie/Euch herzlich willkommen am Alten Gymnasium und an der Auguste-Victoria-Schule. Seit diesem Schuljahr führen wir als Kooperationspartner der Stadt Flensburg den Offenen Ganztag an beiden Schulen durch.

Die pädagogische Leitung des Ganztagsangebotes hat Frau Sylvia Selke, die als Ansprechpartnerin für die Schülerinnen und Schüler sowie Erziehungsberechtigten zur Verfügung steht und eng mit den Schulen zusammenarbeitet.

Sie erreichen Frau Selke wie folgt:

per Mail: sselke@adelby1.de

telefonisch unter: +49 175 1150569 (Mo.- Do. von 12.00-14.00 Uhr)

Jeweils von Montag bis Donnerstag bieten wir ab dem 07.10. 2024 in der Zeit von 13:30 -15:00 Uhr im Offenen Ganztag Hausaufgaben- und Freizeitbetreuung an. Zusätzlich gibt es gemeinsam mit der Schule ein breites sportliches, musikalisches und kreatives AG-Angebot.

Wir erheben für die Teilnahme am betreuten Ganztagsangebot eine halbjährliche **Kostenpauschale von 50 €**. Alternativ gibt es eine halbjährliche **AG-Flatrate** in Höhe von **15 €** für alle Schülerinnen und Schüler, die ausschließlich am AG-Programm teilnehmen.

Für eine verlässliche Planung geben Sie/Ihr bitte den untenstehenden Abschnitt bis zum 27.09.24 an die Klassenleitungen zurück oder steckt ihn in den OG-Briefkasten gegenüber von Raum 109.

Mit freundlichen Grüßen

Sylvia Selke

Katharina Mahnhardt

-----Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen, hier abtrennen und an die Klassenleitungen zurückleiten.-----

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** für das erste Schulhalbjahr 2024/25 wie folgt an:

_____ (Name des Kindes) _____ (Klasse)

Ich/Wir wünschen uns für mein/unser Kind an den folgenden Tagen eine Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung jeweils von 13.30 Uhr bis 14.15 Uhr, **bitte ankreuzen:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

Ich/Wir wünschen uns für mein/unser Kind an den folgenden Tagen eine Teilnahme an der Freizeitbetreuung jeweils von 13.30 Uhr bis 15:00 Uhr, **bitte ankreuzen:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

Ich/Wir wünschen uns für mein/unser Kind eine Teilnahme an der AG-Flatrate, **bitte ankreuzen.**

Ich/Wir wünschen keine Betreuung und AG-Teilnahme, **bitte ankreuzen.**

Ort/Datum

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Ich/Wir überweisen **50 € OGT** oder **15 € AG-Flatrate** auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: **Altes Gymnasium**
Betreff: **Name des Kindes/ Klasse/OGT 2/24**

Iban: **DE47 2176 3542 0004 4143 49**
oder

Betreff: **Name des Kindes/Klasse/AG-Flatrate 2/24**