Leitung des Offenen Ganztags (OGT)

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind besucht den **Offenen Ganztag (OGT)** an unserer Schule. Ab der kommenden Woche wollen wir mit dem gemeinsamen Mittagessen starten. Hierbei hat sich in den letzten Jahren die Zusammenarbeit mit **Firma „Meyer-Menü“** bestens bewährt, die das Essen direkt an die Schule liefert. Die Kosten für das Mittagessen (**4,50 Euro**) werden über die Gemeinde Waldbüttelbrunn abgerechnet, die Eltern überweisen das Geld auf das Konto der Gemeinde. Sobald Sie Ihr Kind für das regelmäßige warme Mittagessen anmeldet haben, wird das Essen für die Tage, an denen Ihr Kind ab 13.00 Uhr im OGT ist, bestellt.

Im Falle einer Erkrankung des Kindes wird das Mittagessen abbestellt und es entstehen für Sie beim Ausfall keine Kosten. Hierfür ist natürlich eine rechtzeitige Bekanntgabe (einen Tag vorher) erforderlich.

Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen bietet für die Schüler neben der täglichen ritualisierten Gemeinschaftserfahrung ein gesichertes, gesundes und warmes Essen. Wir würden uns freuen, wenn Ihr Kind daran teilnimmt.

Bitte füllen Sie hierzu die untenstehende Einverständniserklärung aus und leiten Sie diese wieder zurück an die Leitung des Ganztages.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leitung des OGT (Nina Laubmeier)



- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

\*\*Bitte diesen Abschnitt abtrennen, Ihrem Kind mitgeben und im OGT abgeben\*\*

**Einverständniserklärung für die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen im OGT**

Vorname und Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse:\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

**🞏 Ja, ich möchte, dass mein Kind im Ganztag am gemeinsamen Mittagessen teilnimmt.**

🞏 Ich möchte nicht, dass mein Kind im Ganztag ein warmes Mittagessen erhält.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten