AG Gesundes Schulfrühstück der Grundschule Himmelpforten

An die Eltern und Erziehungsberechtigten aller Klassen der Grundschule Himmelpforten

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

im Schuljahr 2022/2023 starten wir aktuell, aufgrund der noch fehlenden Helfer, mit dem Frühstück von Montag – Donnerstag. Damit das Schulfrühstück weiterhin regelmäßig stattfinden kann und mit mehr Helfern wieder volle 5 Tage angeboten werden kann, benötigen wir **dringend weitere Helfer**!!! Bitte meldet euch dafür bei uns.

Sofern eure Kinder das nutzen möchten, meldet euch bitte über das Formular an. Obst und Gemüse ist für alle Schüler*innen kostenlos, da wir dieses über das EU-Schulprogramm erhalten.

Obwohl alles teurer und teurer wird, können wir euch das Schulfrühstück **weiterhin zu den alten günstigen Beiträgen anbieten** und wir versuchen auch weiter alles, damit die Beiträge auch in Zukunft so niedrig bleiben!

Monatlicher Beitrag ab September 2022:

9,- Euro für das 1. Kind
7,- Euro für das 2. Kind
ab dem 3. Kind an der Grundschule - kein Beitrag

Achtung: Alle Ferien werden komplett durchgezahlt!

Bitte richtet einen Dauerauftrag zum 1. jeden Monats auf folgendes Konto ein.

Frank Orthmann
IBAN DE 20 2419 1015 0011 8486 00
Volksbank Stade-Cuxhaven eG
BIC GENODEF1SDE

Bitte im Verwendungszweck angeben:

Name, Vorname und Klasse des Schulkindes, 2022

Euer Orga-Team von der AG Gesundes Schulfrühstück

Frank Orthmann (Tel. 04144 / 606243 oder 0173 9663716), Nicole Reichert, Yvonne Orthmann, Christina Buhrmester und Maren Hartlef

AG Gesundes Schulfrühstück der Grundschule Himmelpforten

!! Bitte füllt diesen Zettel aus und gebt ihn an die Klassenlehrer/innen zurück !!

Teilnahmeerklärung Schulfrühstück

Hiermit melde ich mein Kind

Name des Schulkindes: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____
(nur für uns, falls Rückfragen sind)

zur Teilnahme am Schulfrühstück der GS Himmelpforten an.

Name und Klasse von Geschwisterkindern an der GS:

_____

_____

Einen Dauerauftrag in Höhe des monatlichen Beitrages zum 1. jeden Monats wurde eingerichtet.

_____
Unterschrift der Eltern, Datum