



Diesterwegstr. 20, 24113 Kiel
 0431 – 260 927 0
 www.cskiel.de

Anmeldung zum Nachmittagsangebot **CSK plus** 2026/2027

Für die jüngeren Schülerinnen und Schüler der Gemeinschaftsschule (Klassen 5 bis 7) bietet die Christliche Schule Kiel (CSK) ein Nachmittagsangebot an. Dieses findet von Montag bis Freitag jeweils vom Unterrichtsende bis 15 Uhr statt.

Nach dem Mittagessen geht's los. Zunächst ist – wenn Sie als Eltern dies möchten – **Hausaufgabenzeit**, in der Ihr Kind die Möglichkeit hat, unter Aufsicht die Hausaufgaben zu machen. Eine vollständige Erledigung kann nicht sichergestellt werden. Bitte besprechen Sie weiterhin regelmäßig die Hausaufgaben mit Ihrem Kind.

Wahlweise bzw. nach erledigter „Arbeit“ ist dann Zeit für Spiel, Sport, Gespräche und manchmal einfach auch nur gemeinsames „Abhängen“. Dabei wird Ihr Kind von Mitarbeitenden der Schule betreut.

- Jeder Wochentag ist **einzel**n wählbar.
- Die **Anmeldung** ist für ein Schulhalbjahr verbindlich. Für diese Zeiten besteht Anwesenheitspflicht. Sollte Ihre Tochter / Ihr Sohn an einzelnen Tagen nicht teilnehmen oder früher die Schule verlassen, teilen Sie dies bitte schriftlich mit, damit die Aufsichtspflicht der Schule geklärt ist.
- **Änderungen** und eine **Abmeldung** vom Nachmittagsangebot sind schriftlich mitzuteilen.
- Die monatliche **Gebühr** beträgt je Wochentag 12,- € (alle Wochentage 60,- €).

Name des Kindes:	
Anschrift:	
Klasse:	Datum Beginn:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Verbindliche Teilnahme an der Hausaufgabenzeit (<i>ankreuzen</i>)					
Unser Kind kann ab ... Uhr nach Hause gehen.

Anmerkungen / Mitteilungen	
----------------------------	--

Die Gebühren können (bitte auswählen)

- per Lastschriftverfahren von meinem / unserem bekannten Konto eingezogen werden
 per Lastschriftverfahren von dem umseitig genannten Konto eingezogen werden

Ort und Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
---------------	--

Die Angaben der Bankverbindung benötigen wir nur, wenn die Beiträge der Betreuung nicht von dem bereits hinterlegten Konto für die sonstigen Zahlungen eingezogen werden sollen!

CSK plus - Betreuungsgebühren
Bankverbindung zum Lastschriftinzug

Name des Schülers / der Schülerin	
--------------------------------------	--

1. Kontoinhaber	
2. Kontoinhaber	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel.	

IBAN	
BIC	
Bank	

Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	