

Schwestern der heiligen  
Maria Magdalena Postel

Walburgisgymnasium + Walburgisrealschule • Schwitter Weg 22 • 58706 Menden

Walburgisgymnasium  
Walburgisrealschule  
Schwitter Weg 22  
58706 Menden  
Telefon: 02373 9092 30  
Fax: 02373 9092 86  
Email: walburgis@smmp.de  
walburgisgymnasium.smmp.de  
walburgisrealschule.smmp.de

## Betrifft: Nachmittagsbetreuung

Liebe Eltern!

Am Montag, den 26.08.2024 startet für die Schülerinnen und Schüler der Erprobungsstufe die Nachmittagsbetreuung, die von Montag bis Donnerstag jeweils zwischen **13.30 Uhr** und **15.30 Uhr** stattfindet. Treffpunkt ist der untere Aufenthaltsraum im Fachtrakt.

Pro gebuchtem Nachmittag entstehen pro Schulhalbjahr Kosten von insgesamt 35 €. Für einzelne Projekte können zusätzliche Kosten anfallen. Die **Anmeldung** erfolgt immer für ein Schul**halbjahr**.

Sollten Sie im Rahmen der Anmeldung Ihres Kindes ein allgemeines SEPA-Lastschriftmandat erteilen, so werden die Kosten für das Halbjahr (je nach Anzahl der gebuchten Tage 35-140 €) zu Schuljahresbeginn von Ihrem Konto abgebucht. Die Abwicklung auf diesem Weg verringert unseren Verwaltungsaufwand deutlich. Es besteht aber ohne SEPA-Mandat natürlich auch die Möglichkeit, dass Sie den Kostenbeitrag überweisen.

Wichtig ist es uns, Ihnen ein Angebot zu machen, das Ihren Bedürfnissen entspricht. Daher können Sie uns gerne schriftlich mitteilen, dass Ihr Kind die Betreuung grundsätzlich oder im Einzelfall früher verlassen darf. Ist Ihr Kind an einem Tag verhindert, bitten wir Sie dringend, uns am besten per Mail an die untenstehende Adresse kurz zu informieren, damit wir wissen, dass alles in Ordnung ist.

Auch bei Fragen oder Hinweisen freut sich das Team der Nachmittagsbetreuung auf Ihre Nachricht unter der Mailadresse **Nachmittagsbetreuung@smmp-wbs.de**.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Steinhäusler  
Organisation Nachmittagsbetreuung

15. November 2024

### **Ansprechpartner:**

**Team der Nachmittagsbetreuung:**  
Nachmittagsbetreuung@smmp-wbs.de

**Organisation Nachmittagsbetreuung:**  
Thomas Steinhäusler  
thomas.steinhaeusler@smmp-wbs.de

**Träger:**  
SMMP Walburgisschule gGmbH

**Geschäftsführung:**  
Raphael Ittner

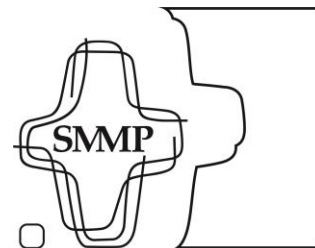
**Sitz der Gesellschaft:**  
59909 Bestwig

**Amtsgericht Arnsberg:**  
HRB 13577

**Bankverbindung:**  
Bank für Kirche und Caritas eG  
IBAN: DE18 4726 0307 0017 9127 00  
BIC: GENODEM1BKC

Bitte bis zum Ende des Schuljahres senden an:

[Nachmittagsbetreuung@smmp-wbs.de](mailto:Nachmittagsbetreuung@smmp-wbs.de)



Schwestern der heiligen  
Maria Magdalena Postel

### Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zur Nachmittagsbetreuung für das erste Schulhalbjahr 20\_\_\_/20\_\_\_ an.

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Walburgisgymnasium  
Walburgisrealschule  
Schwitter Weg 22  
58706 Menden  
Telefon: 02373 9092 30  
Fax: 02373 9092 86  
[www.walburgisgymnasium.de](http://www.walburgisgymnasium.de)  
[www.walburgisrealschule.de](http://www.walburgisrealschule.de)  
[www.smmp.de](http://www.smmp.de)

Seite 2 von 2

Ich wünsche die **Nachmittagsbetreuung** an folgenden Tagen:  
(bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unter folgender Telefonnummer bin ich im Notfall erreichbar:

\_\_\_\_\_

Mail-Adresse (für evtl. kurze Informationen):

\_\_\_\_\_

**Bemerkungen: (gesundheitliche Beeinträchtigungen;  
abweichende Betreuungszeiten...)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten