

Anmeldung für Schüler der **eigenen Schule**

Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es bei der Schulleitung ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet bzw. fortgeführt werden kann!

Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Mobil / tagsüber erreichbar:	E-Mail:

Name der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:	
Klasse / Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der

Mittelschule Königsbrunn Schulstraße 6, 86343 Königsbrunn

für das Schuljahr **verbindlich** angemeldet. Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in dem offenen Ganztagsangebot gilt für einen Zeitraum von Nachmittagen. Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

Die Schulleitung dieser Schule **stimmt der Aufnahme** der Schülerin/des Schülers in die offene Ganztagschule an der oben genannten Schule **zu** (*bitte der Schulleitung zur Unterschrift vorlegen*):

Ort, Datum

Unterschrift der **Schulleitung**

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage zum Besuch des offenen Ganztagsangebotes als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebotes.

3. Uns ist bekannt, dass für die offenen Ganztagsangebote die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

*(Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift!)*

Ort, Datum

Unterschrift der/des **Erziehungsberechtigten**

Vereinbarung über zusätzliche Angebote

Der Kooperationspartner der offenen Ganztagschule

KU Kinder, Jugend und Familie Königsbrunn A.d.ö.R.
Marktplatz 7, 86343 Königsbrunn

bietet mit Zustimmung der Schulleitung (**und bei entsprechender Nachfrage**) folgendes Zusatzangebot im Rahmen der Offenen Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule an:

Montag bis Donnerstag 16.00-17.00 Uhr und Freitag 13.00 -15.30 Uhr (Grau hinterlegt)

Bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Montag:	<input type="checkbox"/> Dienstag:	<input type="checkbox"/> Mittwoch:	<input type="checkbox"/> Donnerstag:	<input type="checkbox"/> Freitag:
<input type="radio"/> bis 16:00	<input type="radio"/> bis 16:00	<input type="radio"/> bis 16:00	<input type="radio"/> bis 16:00	<input type="radio"/> bis 15:30
<input type="radio"/> bis 17:00	<input type="radio"/> bis 17:00	<input type="radio"/> bis 17:00	<input type="radio"/> bis 17:00	
<input type="checkbox"/> mit Essen	<input type="checkbox"/> mit Essen	<input type="checkbox"/> mit Essen	<input type="checkbox"/> mit Essen	<input type="checkbox"/> mit Essen

Inhalt und Umfang des Angebotes ergeben sich im Einzelnen aus der gesonderten **Leistungsbeschreibung** des Kooperationspartners, welche auf unserer Homepage unter <http://www.mittelschule-koenigsbrunn.de/schulische-angebote/ganztagesbetreuung/ogs/>, oder als Informationsblatt im Sekretariat erhältlich ist.

Hiermit **beantragen wir den Abschluss eines Betreuungsvertrages** mit dem oben genannten Kooperationspartner über dieses Zusatzangebot zu den in der Leistungsbeschreibung genannten Vertragsbedingungen. Der Vertrag kommt mit der Annahme durch den Kooperationspartner zustande, der Kooperationspartner kann sich zur Annahme auch der Schulleitung bedienen. Eine schriftliche Bestätigung mit den Vertragsbedingungen wird vom Kooperationspartner ausgehändigt bzw. zugesendet. Ansprüche gegenüber der Schulleitung oder dem Freistaat Bayern können aus diesem Betreuungsvertrag nicht abgeleitet werden.

Gleichzeitig **ermächtigen wir hiermit** die Schulleiterin Fr. Böhm-Lachmann, im Rahmen ihrer Aufsicht über das Zusatzangebot unsere Leistungsansprüche aus dem Betreuungsvertrag gegenüber dem Kooperationspartner in unserem Namen zugunsten unseres Kindes geltend zu machen.

Wir **ermächtigen hiermit den Kooperationspartner** bei Zustandekommen des Betreuungsvertrages die in der Leistungsbeschreibung vorgesehenen Teilnehmerbeiträge zu Lasten unseres Kontos einzuziehen. Die Laufzeit des Betreuungsvertrages und der Einzugsermächtigung ist auf die Dauer des oben genannten Schuljahres beschränkt.

Name der Bank	
BIC	IBAN
Kontoinhaber	

(Die Anmeldung für das kostenpflichtige Zusatzangebot sowie die Einzugsermächtigung für die Elternbeiträge erfolgen verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)

Ort, Datum

Unterschrift der/des **Erziehungsberechtigten**

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Name der Eltern:

Telefonnummer:

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):

Ich/Wir entbinden **die pädagogischen Mitarbeiterinnen des Familienunternehmens für Kinder Jugend und Familie**, die an der Mittelschule Königsbrunn eingesetzt sind, sowie

- **die Lehrkräfte der Klasse meines unseres Kindes**
- **Die Beratungslehrkräfte,**
- **die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,**
- **die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,**
- **die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und**
- **Die Schulleitung**

der Mittelschule Königsbrunn im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr:

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmten Personen nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft wider rufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten