

Anmeldung für die offene Ganztagschule

Name und Anschrift der **Erziehungsberechtigten**:

Telefonnr.: _____ Handynr.: _____

Name der angemeldeten **Schülerin** / des angemeldeten **Schülers**:

Jahrgangsstufe/Schuljahr: _____

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die **offene Ganztagschule** an der **Mittelschule Blaichach** **verbindlich** angemeldet.

Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in der offenen Ganztagschule gilt für einen wöchentlichen Zeitraum von

Wenn möglich genaue Wochentage ankreuzen!

___ **Tagen** Mo Di Mi Do Fr **zu je** ___ **Stunden**

(Beispiele: 12.45 – 14.00 Uhr = 1,25 Std.; 12:45 – 14:45 Uhr = 2 Std.; 12:45 – 16:15 Uhr = 3,5 Std.).

Bei Krankheit und frühzeitiger Abholung während des Schulvormittags muss die Einrichtungsleitung telefonisch oder schriftlich verständigt werden. Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

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 Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. **Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden.**
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule 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 der offenen Ganztagschule.
3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.
4. Das Betreuungspersonal wird zum Datenaustausch personenbezogener Daten des Kindes gemäß Art. 15 Abs. 1 Nr. 2 des bayerischen Datenschutzgesetzes mit der Grund- und Mittelschule Blaichach berechtigt. (Die Berechtigung kann jederzeit widerrufen werden)

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen für die offene Ganztagschule

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Vor- und Nachname des Kindes	
Vor- und Nachname der Mutter :	
Arbeitsstelle:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Vor- und Nachname des Vaters :	
Arbeitsstelle:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Ansprechpartner , wenn Eltern nicht erreichbar:	
Adresse und Telefonnummer:	

Gesundheitsinformationen:

Allergien	
chronische Krankheiten	
Medikamenteneinnahme	
Hausarzt	

Sonstiges:

- Mein Kind darf allein nach Hause gehen
 fährt mit dem Bus
 wird abgeholt (außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen abholberechtigt):

Was die Betreuer(innen) außerdem über mein Kind wissen sollten:

—

—

Die folgenden Angaben werden von der Schule ausgefüllt:	
Klasse:	
Klassenleitung:	