



Anmeldung für die offene Ganztagschule an der Grundschule Großaitingen



(Nachweis über Berufstätigkeit oder alleinerziehenden Status muss beigelegt werden)

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:		
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:		
Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/2025	Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift der Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	E-Mailadresse (wenn vorhanden bitte angeben):
tagsüber erreichbar unter:	

3. Anmeldung für das kostenfreie Ganztagsangebot

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn _____,
hiermit **verbindlich** an folgenden Tagen für die offene Ganztagschule im Schuljahr 2024/ 2025 an
(mind. 2 Tage bis 14 Uhr und/ oder bis 16 Uhr) **(Freitag zählt nicht dazu!!)**

- Kurzgruppe bis 14.00 Uhr an ____ Nachmittagen (Montag-Donnerstag) je Woche (mind. 2 Tage)
und/ oder:
- Langgruppe bis 16.00 Uhr an ____ Nachmittagen (Montag-Donnerstag) je Woche
(mind. 2 Tage)
- Freitag bis 14.00 Uhr **(zählt nicht als zweiter Tag!!)**
- Ich benötige für mein Kind eine Busverbindung nach _____

4. Bedarf für Zusatzangebote (kostenpflichtig)

- Wir benötigen folgendes Zusatzangebot, das über die offene Ganztagschule hinausgeht (z.B. Ferienbetreuung, Betreuung nach 16 Uhr...):

--

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

--Bitte wenden--



Erklärung der Erziehungsberechtigten (Schuljahr 2024/ 2025)

1. Uns ist bekannt, dass eine 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 schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahme für einzelne Tage können nur durch die Schulleitung vorgenommen werden.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt besteht, dass die offene Ganztagschule an der Grundschule Großaitingen genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenszahl 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.
4. Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserem Kind
 - hausintern (z.B. Geburtstagskalender etc.) oder/ und
 - in Zeitungsartikeln, dem Jahresbericht und auf der Homepage der Grund- und Mittelschule veröffentlicht werden dürfen.
5. Wir haben die Anmeldeinformationen zur offenen Ganztagschule an der Grundschule Großaitingen erhalten und vom Inhalt Kenntnis genommen (v.a. Schließtage). Wir verpflichten uns zur Einhaltung der Fristen.

Name des angemeldeten Schülers/ der angemeldeten Schülerin

Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



OGTS: Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____
Klasse: _____
Anschrift: _____
Name der Erziehungsberechtigten: _____
Telefonnummer: _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Verwaltungsgemeinschaft Großaitingen, die an der **Offenen Ganztagschule** der Grundschule Großaitingen eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der Grundschule Großaitingen im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, 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 umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2024/ 2025.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en 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 widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der OGTS Großaitingen

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift und Telefonnummer) beschäftigt ist:

Das Arbeitsverhältnis ist:

befristet bis _____

unbefristet

Arbeitszeiten (bitte entsprechende Uhrzeit eintragen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Ich versichere, die von mir/uns gemachten Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers



Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der OGTS Großaitingen

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift und Telefonnummer) beschäftigt ist:

Das Arbeitsverhältnis ist:

befristet bis _____

unbefristet

Arbeitszeiten (bitte entsprechende Uhrzeit eintragen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Ich versichere, die von mir/uns gemachten Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers