



Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Anmeldung für das offene Ganztagsangebot im Schuljahr 2023/2024 (Mittelschule)

Wichtige Hinweise für Erziehungsberechtigte -

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern,

an unserer Schule besteht bereits ein offenes Ganztagsangebot bzw. soll im kommenden Schuljahr ein offenes Ganztagsangebot erstmals neu eingerichtet werden. Dieses bietet im Anschluss an den Vormittagsunterricht verlässliche Betreuungs- und Bildungsangebote für diejenigen Schülerinnen und Schüler an, die von ihren Erziehungsberechtigten hierfür angemeldet werden. Diese Angebote sind für die Erziehungsberechtigten grundsätzlich kostenfrei. Es fallen im Regelfall lediglich Kosten für das Mittagessen an der Schule an. (bei 2 gebuchten Wochentagen: 40 EUR/Monat; bei 3 gebuchten Wochentagen: 60 EUR/Monat; bei 4 gebuchten Wochentagenagen (80 EUR/Monat).

Während der Ferien findet <u>keine</u> Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebotes statt.

Die Angebote umfassen grundsätzlich eine verpflichtende Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung in der Schule, eine Hausaufgabenbetreuung sowie verschiedenartige Freizeit- oder Förderangebote. Das offene Ganztagsangebot stellt ein <u>freiwilliges schulisches Angebot</u> dar. Wenn Sie sich für Ihr Kind aber für das offene Ganztagsangebot entscheiden, besteht im Umfang der Anmeldung Anwesenheits- und Teilnahmepflicht über das gesamte Schuljahr hinweg. Die Anmeldung muss <u>verbindlich</u> für das nächste Schuljahr im Voraus erfolgen, damit eine verlässliche Betreuung ab Schuljahresbeginn gewährleistet werden kann! 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.

Die Schülerinnen und Schüler müssen mindestens für zwei Nachmittage bis grundsätzlich

16.00 Uhr angemeldet werden. Die Zahl der Nachmittage je Schulwoche, die die

Schülerinnen und Schüler voraussichtlich in Anspruch nehmen werden, ist bei der

Anmeldung anzugeben. An welchen Tagen dieses Angebot dann im Einzelnen

wahrgenommen wird, können Sie zu Beginn des Schuljahres in Abstimmung mit der

Schulleitung festlegen!

Die Anmeldung erfolgt ausschließlich über das beigefügte Anmeldeformular, das bei der

Schulleitung abzugeben ist.

spätester Rückgabetermin: Dienstag, 23. Mai 2023

Mit freundlichen Grüßen

Mathias Lessing Schulleiter





Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für Eltern bzw. 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 angemelde	ten Schülerin/des angemel	deten Schülers:	
Anschrift der angeme	ldeten Schülerin/des angen	neldeten Schülers	:: ::
Klasse/Jahrgangsstufe 2023/24:			Geburtsdatum:
Angaben zu den Erz	iehungsberechtigten		
Name der/des Erzieh	ungsberechtigten:		
Anschrift der/des Erzi	ehungsberechtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-A	dresse:
tagsüber erreichbar u	nter:		
e Schülerin / der Schü	iler wird hiermit für das offe	ne Ganztagsange	bot an der
	(Name und A	nschrift der Schule)	
r das Schuljahr	verbindlich ange	emeldet. Die Anme	eldung für die Angebote der Förder
ıd Betreuuna in dem o	ffenen Ganztagsangehot gil	lt für einen Zeitrau	ım von Nachmittagen.

Ergänzende Angaben:

Leidet Ihr Kind unter Allergien und/oder Unverträglichkeiten, die für die OGTS relevant sind (Nahrungsmittel, Insektenstiche, Sonnencrème, Pflaster, etc.)?			
☐ Nein ☐ Ja, welche?			
Leidet Ihr Kind unter (chronischen) Krankheiten? (wie Heuschnupfen, Diabetes, Asthma, ect.)	□ Nein □ Ja, welche? (Freiwillige Angabe)		
Muss Ihr Kind dafür während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen?	□ Nein □ Ja, welche?		
Bedenken Sie, dass bei "Ja", ihr Kind diese Medikamente bei sich haben muss. Das OGS Personal darf keine Medikamente an Schüler ausgeben.			
Hausarzt des Kindes (Name und Anschrift)			
Krankenkasse (wird bei einem Krankenwageneinsatz abgefragt)			
Bemerkungen, Maßnahmen oder besondere Anli	egen (z.B. kein Schweinefleisch):		





Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung <u>für das oben genannte Schuljahr verbindlich</u> ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage <u>zum Besuch</u> des offenen Ganztagsangebotes <u>als schulischer Veranstaltung verpflichtet</u>. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung <u>nur in begründeten Ausnahmefällen</u> gestattet werden.
- 2. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem <u>Vorbehalt</u> 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 <u>kein Rechtsanspruch</u> auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.
- 3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die <u>Bestimmungen der Bekanntmachung</u> des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung <u>verbindlich</u> sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und <u>beantrage/n hiermit</u> die Aufnahme meines/ 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	

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer:	
Kinderzentrums, die an der GMS Dinke - die Lehrkräfte der Klasse meines/ - die Schulsozialpädagoginnen und sich" und - die Schulleitung der GMS Dinkelscherben im Hinblick au mein/unser Kind jeweils gegenseitig vor gesetzlichen Schweige-/Verschwiegen/ des Kindes dienlich erscheint und im Ra	/unseres Kindes, d -pädagogen im Rahmen des Programms "Schule öffnet uf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über in der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden neitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung ahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens ner zur Aufgabenerfüllung im schulischen
Diese Erklärung umfasst <u>nicht</u> einen etw Schulpsychologinnen und Schulpsycho Entbindung von der Schweige-/Verschw	waigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie logen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene wiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für bädagoginnen und -pädagogen der Jugendarbeit an
Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2	023/24.
Die Entbindung von der Schweige-/Vers	schwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n ationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle
habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir	tbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht /Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur wiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum