



Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Anmeldung für das offene Ganztagsangebot im Schuljahr 2022/2023 (Grundschule)

- Wichtige Hinweise für Erziehungsberechtigte -

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,

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 (4€ pro Mittagessen). Während der Ferien findet keine 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 freiwilliges schulisches Angebot 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 verbindlich 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 angemeldet werden. Die Zahl der Nachmittage je Schulwoche, die die Schülerinnen und Schüler voraussichtlich in Anspruch nehmen werden, ist bei der Anmeldung anzugeben. An



*Joh-Du-Wir
ein starkes Team!* 

Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

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**.

Rückgabetermin: Montag, 16. Mai 2022

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!

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

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

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

| | | |
|---|----------|-----------------|
| Name der/des Erziehungsberechtigten: | | |
| Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: | | |
| Telefon: | Telefax: | E-Mail-Adresse: |
| tagsüber erreichbar unter: | | |

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

| |
|--|
| <i>(Name und Anschrift der Schule)</i> |
|--|

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.



Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Ergänzende Angaben:

| | |
|---|---|
| Leidet Ihr Kind unter Allergien und/oder Unverträglichkeiten, die für die OGTS relevant sind (Nahrungsmittel, Insektenstiche, Sonnencreme, Pflaster, etc.)? | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ _____ _____ | |
| Leidet Ihr Kind unter (chronischen) Krankheiten? (wie Heuschnupfen, Diabetes, Asthma, ect.) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? (Freiwillige Angabe) |
| Muss Ihr Kind dafür während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen? Bedenken Sie, dass bei „Ja“, ihr Kind diese Medikamente bei sich haben muss. Das OGS Personal darf keine Medikamente an Schüler ausgeben. | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? |
| Hausarzt des Kindes (Name und Anschrift) | |
| Krankenkasse (wird bei einem Krankenwageneinsatz abgefragt) | |
| Bemerkungen, Maßnahmen oder besondere Anliegen (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 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 gestattet werden.

2. Uns/ Mir 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 Ganztagsangebots.

3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und beantrage/n hiermit 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



Grund- und Mittelschule Dinkelscherben

GMS Dinkelscherben • Kohlstattstr. 2 • 86424 Dinkelscherben

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Name der/s Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Frère-Roger-Kinderzentrums, die an der GMS Dinkelscherben 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 GMS Dinkelscherben 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 Jugendarbeit an Schulen (Ja).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2022/23.

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/Unsere Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r