



## Anmeldung für die Offene Ganztagschule (OGS)

### Formular für Eltern

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

Name der Erziehungsberechtigten		
Telefon (tagsüber erreichbar)	Handy	
Notfallperson & Telefonnummer (Oma, Nachbarin,...)		
E-Mail		
Name der angemeldeten Schülerin / des Schülers	Klasse/Jahrgangsstufe	Geburtsdatum

Die Schülerin/Der Schüler wird hiermit für das Schuljahr **2022/23** für die OGS am **Schmuttortal-Gymnasium Diedorf, Schmetterlingsplatz 1, 86420 Diedorf** verbindlich und mit mindestens **2 Nachmittagen** angemeldet.

### Voraussichtliche Betreuungstage **von Montag bis Donnerstag**

2    3    4

(die genauen Tage werden am Schuljahresanfang in einem Buchungsformular angegeben)

Bitte beachten Sie: mindestens 2 Tage sind verpflichtend; Tage mit Nachmittagsunterricht zählen dazu – wenn der Unterricht an angemeldeten Nachmittagen ausfallen sollte, besucht das Kind die OGS.

### Zusatzangebote:

Betreuung an nur einem Wochentag

(Wenn Sie nur einen Nachmittag buchen möchten, erhält Ihr Kind zunächst einen Platz auf der Warteliste und wird je nach Kapazität aufgenommen.)

**Freitagsgruppe** bis 15:30 Uhr (nur bei genügend Anmeldungen möglich, muss gffs. durch einen Elternbeitrag finanziert werden)



1. Uns ist bekannt, dass die OGS kostenlos ist, weil sie komplett aus Steuermitteln finanziert wird. Deshalb ist sie keine freiwillige Veranstaltung, sondern die Anmeldung ist **für das ganze Schuljahr 2022/2023 verbindlich**. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochentage zum Besuch der OGS als schulische Veranstaltung verpflichtet. Die genauen Betreuungstage werden am Anfang des Schuljahres festgelegt.
2. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können in begründeten Einzelfällen bei wichtigen Terminen (z.B. Arztbesuch) durch die Schulleitung vorgenommen werden. Ein früheres Verlassen der OGS bei Wahrnehmen außerschulischer Bildungsangebote (Sporttraining, Musikunterricht, ...) ist mit einer Befreiung und Bestätigung des Anbieters und einer Befreiung durch die Schulleitung möglich.
3. Voraussetzung für die Aufnahme in die OGS ist eine Mindestbetreuungszeit an 2 Nachmittagen. Eine Anmeldung für einen Nachmittag ist in Einzelfällen möglich - Sie bekommen in den Sommerferien Bescheid, ob wir Ihr Kind aufnehmen können. Alle Eltern erhalten in den Sommerferien Bescheid, ob die OGS genehmigt wurde und ob Ihr Kind einen Platz bekommen hat.
4. Uns ist bekannt, dass das Ganztagesangebot ein Mittagessen beinhaltet, das in der Mensa angeboten wird. Das Essen muss täglich bar bezahlt oder über Mehrfachtickets abgerechnet werden. Es gibt die Möglichkeit, eine Bezuschussung über das Bildungs- und Teilhabe-Paket für das Mittagessen zu bekommen.
5. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die OGS an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppengröße tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.
6. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der OGS die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur OGS in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die OGS an der oben bezeichneten Schule.

**Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift.**

Diedorf, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der 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 entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter\*innen (Frère-Roger-Kinderzentrum), die am Schmuttertal-Gymnasiums 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

des Schmuttertal-Gymnasiums 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 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 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

## Ergänzende Angaben:

<b>Leidet Ihr Kind unter Allergien und/oder Unverträglichkeiten, die für die OGTS relevant sind (Nahrungsmittel, Insektenstiche, Sonnencreme, Pflaster, etc.)?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? _____ _____ _____	
<b>Leidet Ihr Kind unter (chronischen) Krankheiten?</b> (wie Heuschnupfen, Diabetes, Asthma, ect.)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? (Freiwillige Angabe)
<b>Muss Ihr Kind dafür während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen?</b>  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?
<b>Hausarzt des Kindes</b> (Name und Anschrift)	
<b>Krankenkasse</b> (wird bei einem Krankenwageneinsatz abgefragt)	
<b>Bemerkungen, Maßnahmen oder besondere Anliegen (z.B. kein Schweinefleisch):</b>   	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten