

Verbindliche Anmeldung für die Offene Ganztagschule an der Staatlichen Realschule Ansbach (5. – 10. Klasse)

**Kontaktdaten 1. Ansprechpartner
 (Erziehungsberechtigte / Eltern):**

 Name, Vorname

 Straße, Haus-Nr.

 PLZ Ort

 Telefon/Handy

 Tagsüber erreichbar unter

 E-Mail-Adresse (in Druckbuchstaben), diese Adresse soll für
 Informationen zur OGS verwendet werden: ja nein

**Kontaktdaten 2. Ansprechpartner
 (Erziehungsberechtigte / Verwandte):**

 Name, Vorname

 Straße, Haus-Nr.

 PLZ Ort

 Telefon/Handy

 Tagsüber erreichbar unter

 E-Mail-Adresse (in Druckbuchstaben), diese Adresse soll für
 Informationen zur OGS verwendet werden: ja nein

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn **verbindlich für das Schuljahr 2024/25** zur OGS an.

Name
Vorname
Geburtsdatum
Klasse im SJ 2024/25

Bitte kreuzen Sie die **gewünschten Betreuungstage/-zeiten** an (mindestens 2 Nachmittage)
 und die **Art des Heimweges**:

Tage	Betreuung von/bis	Betreuung von/bis	Wird abgeholt	Fährt mit dem Bus um ...	Geht alleine nach Hause
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> 12:50 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:50 – 15:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> 12:50 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:50 – 15:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> 12:50 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:50 – 15:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> 12:50 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:50 – 15:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eine Änderung der Betreuungstage kann zu Beginn des Schuljahres mit der OGS-Leitung abgesprochen werden.

Muss Ihr Kind aus zwingenden Gründen früher heimgehen, so ist dies aufgrund der Aufsichtspflicht bei der Schulleitung schriftlich zu beantragen. Das entsprechende Formular erhalten Sie im Sekretariat oder über die Schulwebsite.



Sollte Ihr Kind bereits am Vormittag entschuldigt fehlen, ist keine weitere Befreiung für die OGS erforderlich.

Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, Allergien, ADHS)

Bitte Rückseite beachten



Erklärung der Erziehungsberechtigten

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das **gesamte Schuljahr 2024/25 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 können nur durch die Schulleitung vorgenommen werden.
2. 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.
3. Uns ist bekannt, dass die Schule **schriftlich** zu benachrichtigen ist, wenn für das Kind gesundheitliche Einschränkungen gelten oder sonstige Umstände bei der Betreuung zu beachten sind.
4. Wir sind damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal über die Leistungen und Verhaltensweisen des Kindes informiert wird.
5. Das Betreuungspersonal ist verpflichtet, Informationen vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.
6. Das Betreuungs- und Bildungsangebot ist für die Eltern **kostenfrei**. Es fallen lediglich Kosten für das Mittagessen an der Schule und einen einmaligen Materialbeitrag an.
7. Während der Ferien und an schulfreien Tagen findet keine Betreuung statt.
8. An Tagen, an denen der Nachmittagsunterricht entfällt, wird eine Betreuung für die Ganztagschüler sichergestellt.

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

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.): _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Fördervereins der Johann-Steingruber-Schule, die an der Johann-Steingruber-Schule 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 Johann-Steingruber-Schule 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 2024/25**:

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 des / der Erziehungsberechtigten