

Anmeldung für die Offene Ganztagschule Schuljahr 2024/2025

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

bitte lesen Sie diesen Anmeldebogen sehr aufmerksam, füllen Sie den Anmeldebogen aus und geben Sie diesen bei der Klassenleitung über Ihr Kind wieder ab.

Name der Erziehungsberechtigten	Anschrift
Telefon	Telefax bzw. E-Mail-Adresse

Name des angemeldeten Schülers	Anschrift (nur bei Abweichung von den Erziehungsberechtigten)
Klasse	Geburtsdatum des Schülers

- Gewählte Wochentage:**
- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können in begründeten Fällen durch die Schulleitung vorgenommen werden. Die Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.
2. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der Offenen Ganztagschule die Bestimmungen des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Gültigkeit erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die Offene Ganztagschule.

Passau, den

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Vereinbarung über zusätzliche Angebote Schuljahr 2024/2025

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

die pädagogische Betreuung und das Freizeitangebot für Ihre Kinder werden über Gelder des Freistaates Bayern und des Sachaufwandträgers (Stadt Passau) finanziert. Dieses Angebot ist folglich für Sie und Ihre Kinder kostenfrei. Für die bereitgestellte Mittagsverpflegung müssen Sie jedoch bezahlen. Ihr Kind erhält dabei jeden Tag, der gebucht wurde, ein vollwertiges Mittagessen und Getränke.

Nachfolgend ein Überblick über die Kosten für die Mittagsverpflegung:

Anzahl der gebuchten Tage	Kosten pro Monat
2	44 Euro
3	66 Euro
4	88 Euro
5	110 Euro

Die Gelder werden aus organisatorischen Gründen jeden Monat **zum ersten Werktag des Monats für das vergangene Monat** von Ihrem Konto per Lastschrift eingezogen (Ausnahme August/September).

Auch in Monaten, in denen Ferien liegen, wird der volle Betrag eingezogen, da es sich bei den genannten Beträgen um eine Mischkalkulation über das gesamte Schuljahr handelt.

Hinweis: Staatlicher Zuschuss zu den Essenskosten für Empfänger von Sozialleistungen kann beantragt werden.

Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschrift-Mandat

Dreiflüsse-Realschule Passau, Neuburger Str. 94, 94032 Passau
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87SRS00000012662

Mandatsreferenz: _____ (Vergabe durch die Realschule)

Hiermit ermächtige ich die Dreiflüsse-Realschule Passau oder den Kooperationspartner die in der Leistungsbeschreibung vorgesehenen Teilnehmerbeiträge zu Lasten unseres/meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dreiflüsse-Realschule Passau oder den Kooperationspartner auf unser/mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Laufzeit dieser Ermächtigung ist auf die Dauer des oben genannten Schuljahres beschränkt.

IBAN	BIC
Kontoinhaber	

Ort, Datum

Unterschrift der / des Kontoinhabers



Sehr geehrte Eltern,

Passau, März 2024

wie Sie der Anmeldung für das offene Ganztagsangebot entnehmen konnten, handelt es sich dabei um eine **schulische Veranstaltung**, für die das Kultusministerium die **Teilnahme verpflichtend** vorschreibt. Das pädagogische Personal des Kooperationspartners muss zur Dokumentation eine entsprechende Anwesenheitsliste führen und ggf. der Schulleitung vorlegen.

Ihre Tochter / Ihr Sohn unterliegt daher an den angemeldeten Tagen unserer **Aufsichtspflicht**. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir diese Aufsichtspflicht sehr ernst nehmen müssen, da eine Vernachlässigung für jeden unserer Mitarbeiter schwerwiegende juristische Konsequenzen nach sich ziehen kann. Das pädagogische Personal ist angewiesen, unentschuldigtes Fehlen der Schulleitung unverzüglich zu melden, die ggf. über entsprechende Ordnungsmaßnahmen entscheidet.

Anträge auf Befreiung vom Besuch des offenen Ganztagsangebots **im begründeten Einzelfall** (Arztbesuche o.ä. ...) können selbstverständlich über die Schulleitung gestellt werden. Ihre Tochter / Ihr Sohn wird dafür vorbereitete Formulare erhalten. **Das pädagogische Personal ist nicht berechtigt, Befreiungen/Beurlaubungen auszusprechen.**

Das Kultusministerium schreibt für die angemeldeten Tage grundsätzlich eine Teilnahme bis 16:00 Uhr vor, im begründeten Ausnahmefall sowie freitags bis 15:30 Uhr. Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Schreiben entscheiden Sie für das gesamte Schuljahr, wann Ihre Tochter / Ihr Sohn die offene Ganztagschule verlassen darf, wodurch das pädagogische Personal von der Aufsichtspflicht befreit ist.

Wir bedanken uns an dieser Stelle im Voraus für Ihr Verständnis dafür, dass wir aus zwingenden rechtlichen Gründen das unerlaubte Entfernen vom Schulgelände, respektive unentschuldigtes Fehlen am Nachmittag nicht dulden können.

Mit freundlichen Grüßen



Marion Katzbichler, RSDin
Schulleiterin



Jörg Huber, OStR
pädagogischer Koordinator OGTS

Meine Tochter / mein Sohn _____ Klasse _____

wird das offene Ganztagsangebot an den von mir bestimmten Tagen

um **15:30** Uhr verlassen. Begründung: _____

um **16:00** Uhr verlassen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

ANLAGE 6b – Anmeldung für Schüler anderer Schulen

Staatliche Wirtschaftsschule Passau

Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für 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 Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der 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 **2024/25 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.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns 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 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 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 erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme 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

Nur für Schülerinnen und Schüler anderer Schulen:

Während des Pflichtunterrichts bzw. am Vormittag besucht die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler folgende Schule:

(Name und Anschrift der Schule, die Ihr Kind am Vormittag besucht)

Die Schulleitung dieser Schule **stimmt der Aufnahme** der Schülerin/des Schülers in das offene Ganztagsangebot an der oben genannten Schule **zu** (bitte der Schulleitung zur Unterschrift vorlegen):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Erklärung über die 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 von **1.FC Passau 1911 e.V.**, die an der **Dreiflüsse-Realschule Passau** 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 **Dreiflüsse-Realschule Passau** 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