

Verbindliche Anmeldung für die offene Ganztagschule (Nachmittagsbetreuung)

an der Staatl. Realschule Unterpfaffenhofen in Jgst. 6- 8 (im kommenden Schuljahr)

Angemeldete Schülerin / Angemeldeter Schüler:

Name

Vorname

Klasse / Jahrgangsstufe im kommenden Schuljahr:

Geburtsdatum:

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten

Telefon: privat

Mobil:

E-Mail:

Tel. Arbeit.:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule / Nachmittagsbetreuung der **Realschule Unterpfaffenhofen** für **das Schuljahr** **verbindlich** für das ganze Schuljahr angemeldet. Die Anmeldung für die Betreuung in der offenen Ganztagschule gilt für

2 Tage

3 Tage

4 Tage, jeweils von 13:00 bis 16:00 Uhr (bitte ankreuzen)

Bitte markieren Sie die Wochentage, an denen Ihr Kind die Nachmittagsbetreuung besuchen soll.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Hat Ihr Kind bestimmte Krankheiten, worauf in der Nachmittagsbetreuung geachtet werden muss z.B. allergische Reaktionen, Diabetes, etc.?

Nein

Ja, und zwar

Essensgewohnheiten: Bitte ggf. ankreuzen

Mein Kind isst kein Fleisch oder Fisch

Mein Kind isst kein Schweinefleisch

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 Tage zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. **Ebenso verpflichtend ist für die angemeldeten Tage die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen, wodurch zusätzliche Kosten entstehen!** Befreiungen von der Teilnahmepflicht werden in Ausnahmefällen durch die Schulleitung vorgenommen.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule 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 der offenen Ganztagschule.
3. 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. Wir beantragen hiermit **für das ganze Schuljahr** die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten **Bitte ausdrucken!**

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____ geb. _____

Anschrift: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der GFI, die an der Staatlichen Realschule Unterpfaffenhofen eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulleitung

der Staatl. Realschule Unterpfaffenhofen 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 Schulsozialpädagogin der Schule.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr _____

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