



Nachmittagsbetreuung gemeinnützige GmbH

Bayreuther Straße 6 Tel.: 09191 97798-0

91301 Forchheim Fax: 09191 97668-29

verwaltung@schulhaus-online.de

Naturwissenschaftlich-Technologisches
und Sprachliches Gymnasium

Anmeldung für die offene Ganztagschule

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben des Trägers (*Schulhaus gGmbH*) mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Formular vollständig aus und geben Sie es im Original von Ihnen unterschrieben bei der Schuleinschreibung ab.

Vor- und Nachnamen der Erziehungsberechtigten: (bitte notieren Sie <u>alle</u> Erziehungsberechtigten)		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon, privat:	Handy I: Mutter/Vater/Oma/Opa/...?	Handy II: Mutter/Vater/Oma/Opa/...?
Telefon, geschäftlich:	E-Mail-Adresse I:	E-Mail-Adresse II:
Ich/Wir gebe(n) meine/unsere Erlaubnis, Informationen zur OGTS per E-Mail zu erhalten. ☐ Ja. ☐ Nein.		

Name der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers (falls abweichend):	
Klasse / Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule am

Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasium, Albrecht-Dürer-Straße 9-11, 90522 Oberasbach

für das Schuljahr _____ **verbindlich** angemeldet. Die offene Ganztagschule (OGTS) wird in Kooperation mit der gemeinnützigen GmbH Schulhaus Nachmittagsbetreuung, Bayreuther Straße 6, 91301 Forchheim durchgeführt.

Ein Betreuungsnachmittag dauert von 13:05 Uhr bis 16:00 Uhr. Es müssen **mindestens zwei** Nachmittage gebucht werden. Das Angebot von Montag bis Donnerstag ist für Sie **kostenfrei** (bis auf geringe Materialkostenbeiträge).

Mein/Unser Kind kommt voraussichtlich **immer** an folgenden Tagen bis 16 Uhr in die offene Ganztagsklasse:

☐ Mo

☐ Di

☐ Mi

☐ Do

Diese hier getroffene Auswahl ist in den ersten **zwei** Schulwochen verbindlich.

Die Vereinbarung gilt für eine Betreuungszeit von Nachmittagen. Die genauen Zeiten werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt. Eine Erhöhung der Betreuungsnachmittage ist möglich, **eine Reduzierung kann nicht vorgenommen werden.**

Wir hätten/Ich hätte Interesse an einer zusätzlichen, kostenpflichtigen (Preis auf Anfrage) Betreuung unseres/meines Kindes am Freitag (nur bei ausreichendem Bedarf möglich):

☐ Ja. ☐ Nein.

Mein/Unser Kind darf für schulische Zwecke (z.B. Jahresbericht, Fotos für Elternabende u. Ä.) fotografiert werden:

☐ Ja. ☐ Nein.

Mein/Unser Kind darf bei „Hitzefrei“ nach Hause gehen und muss die Offene Ganztagschule in diesem Fall nicht besuchen.

☐ Ja. ☐ Nein. ☐ Bei „Hitzefrei“ die Eltern anrufen und nachfragen.

Liegen Erkrankungen, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Lese- und Rechtschreibstörungen vor?

☐ Nein.

☐ Ja, welche: _____

Mein/Unser Kind

- ☐ darf nach Ende des Unterrichts an der OGTS alleine den Heimweg antreten.
- ☐ wird nach Ende des Unterrichts an der OGTS abgeholt. Die Abholung erfolgt an den Räumen der OGTS. Folgende Personen sind hierzu befugt (bitte Namen auflisten):

- ☐ Falls mein/unser Kind die OGTS frühzeitig verlassen muss, darf es auch in diesem Fall selbständig nach Hause gehen.

Erklärung der 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. Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen (z. B. Schulwechsel, Umzug) 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 Ganztagsangebotes.
3. Uns/Mir ist bekannt, dass für die offenen Ganztagsangebote die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind (siehe Internetseiten des Bayerischen Kultusministeriums). Mit deren Geltung erklären wir uns/erkläre ich mich einverstanden.
4. Für die gebuchten Zeiten der OGTS besteht **Teilnahmepflicht**. Es gelten die Bestimmungen der Schulordnung für schulische Veranstaltungen sowie für Erkrankungen, Befreiungen und Beurlaubungen. Verstöße gegen die Schulordnung und gegen Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Kindes aus der OGTS führen.

Hiermit beantragen wir/beantrage ich **verbindlich durch die nachfolgende** Unterschrift die Aufnahme unseres Kindes/meines Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

Oberasbach, den _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einwilligungserklärungen

1. **Schweigepflichtsentbindung**

Um Ihr Kind in seinem Schulalltag inklusive Hausaufgaben bestmöglich begleiten und unterstützen zu können, ist ein Austausch unter den Mitarbeitern der OGTS und den Lehrkräften Ihres Kindes wichtig. Aus diesem Grunde bitten wir Sie, sowohl Lehrkräfte als auch die pädagogischen Fachkräfte der OGTS von der gegenseitigen Schweigepflicht zu entbinden.

☐ Ja, ich/wir entbinden die Lehrkräfte meines/unseres o.g. Kindes von ihrer Schweigepflicht, in den Bereichen schulischer Leistungsstand sowie schulisches Sozialverhalten meines/unseres Kindes.

☐ Nein, ich/wir entbinden die Lehrkräfte meines/unseres o.g. Kindes ihrer Schweigepflicht nicht.

2. **Steckbrief mit Bild**

Mein/Unser Kind darf einen Steckbrief mit persönlichen Daten inklusive Foto in den Räumen der OGTS aufhängen. Bitte ankreuzen!

☐ Ja.

☐ Nein.

3. **Entfernung von Zecken**

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind in der OGTS entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Fachkräfte in der OGTS oder die Schulsanitäter bin ich/sind wir einverstanden:

☐ Ja.

☐ Nein.

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen vereinbart:

4. **Entfernung von Bienenstacheln**

Mit der Entfernung des Bienenstachels durch eine pädagogische Fachkraft in der OGTS oder die Schulsanitäter bin ich/sind wir einverstanden:

☐ Ja.

☐ Nein.

5. **Gebrauch von Sonnencreme**

Da wir im Sommer die pädagogische Freizeit oft nach Draußen verlegen, ist es für Ihr Kind wichtig, sich vor den Sonnenstrahlen zu schützen. Wir stellen Ihrem Kind Sonnencreme zur Verfügung, welche es sich selbstständig auftragen kann.

Mit der Benutzung von Sonnencreme bin ich/sind wir einverstanden:

☐ Ja.

☐ Nein.

6. **Gebrauch von Wunddesinfektionsmittel**

Im Falle einer Wunde stellen wir Ihrem Kind Wunddesinfektionsmittel zur Verfügung. Dieses Mittel kann Ihr Kind selbstständig auftragen.

Mit der Benutzung von Wunddesinfektionsmittel durch mein Kind bin ich/sind wir einverstanden:

☐ Ja.

☐ Nein.

Die Einwilligungen sind jederzeit widerrufbar und gelten für das Schuljahr 2022/23.

Ort, Datum

Unterschrift, Erziehungsberechtigte(r)