**Verbindliche Anmeldung für die offene Ganztagsschule   
(Nachmittagsbetreuung)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Schülers/der Schülerin** | **Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)** |
|  |  |
| Klasse im kommenden Schuljahr | geboren am |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des 1. Erziehungsberechtigten | | | Vorname | |
|  | | |  | |
| PLZ, Ort | | Straße, Hausnr. | | |
|  | |  | | |
| Telefon-Festnetz | Telefon-Mobil | | | E-Mail |
|  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des 2. Erziehungsberechtigten | | | Vorname | |
|  | | |  | |
| PLZ, Ort | | Straße, Hausnr. | | |
|  | |  | | |
| Telefon-Festnetz | Telefon-Mobil | | | E-Mail |
|  |  | | |  |

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagsschule / Nachmittagsbetreuung an der   
   
**Staatlichen Realschule Freiham** für **das Schuljahr** **verbindlich** angemeldet.

Die Anmeldung für die Betreuung in der offenen Ganztagsschule gilt für

2 Tage  3 Tage  4 Tage (jeweils von 13:00 bis 16:00 Uhr) (bitte ankreuzen)

Bitte markieren Sie die Tage, an denen Ihr Kind voraussichtlich\* die Nachmittagsbetreuung besuchen soll:  
(\*Änderungen bei den Tagen sind zu Schuljahresbeginn noch möglich)  
  
  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:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Besonderheiten**: (z.B. ADHS, ADS, LRS…)

       
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte auch 2. Seite beachten und dort unterschreiben!**

- Seite 1 -

**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 Ganztagsschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagsschule 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 Ganztagsschule.
3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagsschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagsschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagsschule an der oben bezeichneten Schule.
4. Angabe von Dringlichkeiten:

O alleinerziehend mit Berufstätigkeit / in Ausbildung

O Berufstätigkeit beider Elternteile

O Geschwisterkind besucht bereits das offene Ganztagsangebot

O soziale Notlage, sozialer Härtefall

O andere Gründe:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift. Die Erklärung auf der   
2. Seite haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort,* *Datum*  *Unterschrift* *der / des* *Erziehungsberechtigten*

- Seite 2 -

**Erklärung über die Entbindung von der**

**Schweige-/Verschwiegenheitspflicht**

Name, Vorname des Kindes:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:        
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von *der gfi*, die an der Realschule Freiham 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 Realschule Freihamim 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

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