

Schiller-Grundschule (VS), Schulstr. 39, 63741 Aschaffenburg
Tel.: 06021/421030, Email: schiller-gs-ab@t-online.de

Verbindliche Anmeldung für Offene Ganztagsangebote im Schuljahr 2023/2024 an der Schiller-Grundschule (VS) in Aschaffenburg

Bitte lesen Sie die Anmeldung für die offene Ganztagschule aufmerksam durch, füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und geben es in der Ganztagsbetreuung ab.

Name und Anschrift eines Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Email-Adresse

Telefon (tagsüber erreichbar)

Weiterer Ansprechpartner/Vertrauensperson für Notfall (Name, Telefon)

Name der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Jahrgangsstufe im Schuljahr 2023/2024

Besonderheiten beim Essen (Allergien, Unverträglichkeiten, Vegetarier, religiöse Besonderheiten:

Muss Ihr Kind am Nachmittag Medikamente nehmen? Was ist zu beachten?

Hausarzt für Notfälle, Name und Telefonnummer:

Die Schülerin/Der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule an der Schiller-Volksschule für das Schuljahr 2023/2024 **verbindlich** angemeldet.

Für bedürftige Schüler/innen besteht die Möglichkeit der Beantragung staatlicher Unterstützung bzw. Kostenübernahme für das Zusatzangebot am Freitag und auch für das Mittagessen. Anträge auf Leistungen für Bildung und Teilhabe können Sie im Sekretariat der Schiller-Grundschule bekommen.

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungszeiten (**mindestens 2 Tage pro Woche**) an:

Tage	Lang-Gruppe Ab Unterrichtsende bis...	Kurz-Gruppe Ab Unterrichtsende bis ...
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Freitag*	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr Zusatzkosten von 13€/Monat	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr Zusatzkosten 7€/Monat

***Für die Betreuung am Freitag entstehen Ihnen Kosten** in Höhe von monatlich **7 € für die Kurz-Gruppe und 13 € für die Lang-Gruppe**, da es sich hierbei um ein Zusatzangebot des Kooperationspartners handelt. Die Nutzung dieses Angebotes ist für das gesamte Schuljahr verbindlich. Das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat finden Sie im Anhang.

Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt. Die Zeiten sind verbindlich. Sollte Ihr Kind abweichend von diesem Plan früher heimgehen müssen, so müssen Sie dies aus rechtlichen Gründen (Aufsichtspflicht) der Schule (Sekretariat) vorher schriftlich mitteilen.

Kann Ihr Kind krankheitsbedingt die Betreuung nicht besuchen, so informieren Sie bitte das Sekretariat unter der Telefonnummer: 0 60 21 / 4426980.

Zusätzliche Hinweise:

- Träger der offenen Ganztagschule der Schiller-Grundschule ist der Freistaat Bayern. Der Besuch ist für die verbindlich angemeldeten Schülerinnen und Schüler ist Montag bis Donnerstag kostenlos. Für Zusatzangebot wie die Betreuung am Freitag entstehen Kosten, die der Erziehungsberechtigte zu tragen hat.
- Die Schiller-Volksschule arbeitet mit folgendem Kooperationspartner zusammen, der die offene Ganztagschule organisiert und betreibt: BRK Kreisverband Aschaffenburg, Efeuweg 2, 63741 Aschaffenburg.
- Die angemeldeten Schüler haben die Möglichkeit, in der Schule ein Mittagessen einzunehmen. Die dafür anfallenden Kosten müssen von den Eltern getragen werden.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung **für das Schuljahr 2023/24 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 (z.B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.

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 des offenen Ganztagsangebotes.

3. Uns ist bekannt, dass für die offenen Ganztagsangebote die diesbezüglichen Richtlinien des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst für die Einrichtung offener Ganztagsangebote an Grundschulen und Förderschulen für Schülerinnen der Jahrgangsstufen 1 bis 4 im Schuljahr 2023/24 verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur für Schülerinnen und Schüler anderer Schulen:

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

<p><i>(Name und Anschrift der Schule, die Ihr Kind am Vormittag besucht)</i></p>
--

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

SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Bayerisches Rotes Kreuz, Kreisverband Aschaffenburg

Adresse des Zahlungsempfängers: Efeuweg 2, 63741 Aschaffenburg
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 147 0000 0000 0 6604

Name des Zahlungspflichtigen **und ggfls. des Kindes bei abweichendem Nachnamen:**

.....
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers / und ggfls. des Kindes)

Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN:

Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

BIC/ Swift:

Internationale Bankleitzahl

Unterschriften:

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Zusatzinformation:

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

.....
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners