Sophie-Scholl-Realschule Weiden
Schule fürs Leben

Sophie-Scholl-Realschule

Staatliche Realschule für Mädchen • Weiden in der Oberpfalz

Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für Eltern bzw. 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

(Name und Anschrift der Schule)

für das Schuljahr _____ **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*

Einzugsermächtigung
für die OGS an der Sophie-Scholl-Realschule

_____
(Zu- und Vorname des Kontoinhabers)

_____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Ich/Wir ermächtige(n) in jederzeit widerruflicher Weise den Träger JOB-TRANS gGmbH von

IBAN: _____

BIC: _____

Bank:. _____

zu Gunsten des Trägers JOB-TRANS Berufsbildung – gemeinnützige GmbH

die Gebühr für die Mittagsverpflegung der offenen Ganztagsschule für mein/unser Kind/er _____ (Name/n bitte eintragen) einzuziehen. Mein Kind besucht die Klasse _____ an der Sophie-Scholl-Realschule in Weiden.

Wenn mein Konto am Fälligkeitstag die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das oben genannte Kreditinstitut keine Verpflichtung, den Auftrag auszuführen. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass die Lastschrift auch bei schwankenden Beiträgen, ihre Gültigkeit behält.

_____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Sollen in Zukunft Abbuchungen von Ihrem Konto vorgenommen werden, bitten wir Sie, die ausgefüllte und unterschriebene Einzugsermächtigung an den Träger JOB-TRANS Berufsbildung – gemeinnützige GmbH, Bahnhofstr. 19, 92637 Weiden zurückzugeben bzw. zurückzusenden.

JOB-TRANS

Schüler-Fragebogen für die

Offene Ganztagesschule der Sophie-Scholl-Realschule

1. **Daten der Schülerin:**

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

2. **Daten der Eltern:**

erziehungsberechtigt: Mutter Vater beide

Name, Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
PLZ, Wohnort:	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____
Handynummer:	_____	_____

3. **Notfalladresse:**

An wen können wir uns wenden, wenn wir Sie nicht erreichen können?

(Großeltern, Verwandte, Nachbarn, …)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

4. **Gesundheitliche Einschränkungen, Medikamente**

Liegen gesundheitliche Einschränkungen vor? Ja Nein

Wenn ja, welche?

_____

_____

Bitte wenden

Müssen während der Betreuungszeit (13.00 – 16.00Uhr) Medikamente eingenommen werden? Ja Nein

Wenn ja, welche?

_____

_____

5. **Mittagsverpflegung**

Müssen auf besondere Ernährungsgewohnheiten Rücksicht genommen werden? (z.B. vegetarisches Essen, religiöse Vorschriften,…..)

Ja Nein

Wenn ja, welche?

_____

_____

6. **Teilnahmetage** (können im Schuljahresverlauf angepasst werden!)

Mo	Di	Mi	Do
☐	☐	☐	☐

7. **Einverständnis**

Meine Tochter _____ darf während der Freiaktivitätsphase von 13.30 bis 14.15 Uhr alleine in die Stadt gehen.

Ja	Nein
☐	☐

8. **Öffentliche Verkehrsmittel**

Meine Tochter _____ muss die offene Ganztagsschule um _____ Uhr verlassen, um öffentliche Verkehrsmittel erreichen zu können.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift