

## Verbindliche Anmeldung für offene Ganztagsangebote im Schuljahr 2024/25

### 1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/2025:	Geburtsdatum:

### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:	

Der Schüler/die Schülerin wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der Grundschule Sinzing für das **Schuljahr 2024/2025 verbindlich** angemeldet.

### **Mein Kind soll (voraussichtlich) an folgenden Tagen teilnehmen:**

- Kurzgruppe bis 14:00 Uhr
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag
- Langgruppe bis 16:00 Uhr
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

**Hinweise:** Die Anmeldung muss jeweils immer für **mindestens 2 Nachmittage** von Montag bis Donnerstag je Woche erfolgen. Es können auch 2 Nachmittage bis 16 Uhr und 2 Nachmittage bis 14 Uhr **kombiniert** werden. Das Betreuungsangebot ist kostenfrei.

**Freitagsbetreuung:**  ja  nein

Kurzgruppe bis 14:00 Uhr

Langgruppe bis 16:00 Uhr

**Hinweis:**

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schulleitung 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 werden kann!

**Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten:**

1. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das gesamte Schuljahr 2024/2025 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 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 das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus für die Einrichtung offener Ganztagsangebote an Grundschulen und Förderschulen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4 im Schuljahr 2024/2025 verbindlich sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/ 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



Kofinanziert von der  
Europäischen Union



Kreisverband  
Regensburg  
Kindertagesbetreuung

Grundschule Sinzing, Bergstraße 11, 93161 Sinzing, Tel: 0941 / 38 30 1 - 0, Fax: 0941 / 38 30 1 - 19, E-Mail: [info@schule-sinzing.de](mailto:info@schule-sinzing.de)

## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/2025:	Geburtsdatum:
Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Tagsüber erreichbar unter:	

Als Erziehungsberechtigte\*r sind wir damit einverstanden, dass die Mitarbeiter\*innen der offenen Ganztagschule Sinzing, mit folgenden Personen der Grundschule, Informationen zu **schulische relevanten und pädagogischen Themen** austauschen dürfen:

- zuständige Lehrkräfte des Kindes
- Jugendsozialarbeiter\*innen (JaS) an der Grundschule Sinzing

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltene Information 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 und Datum, Unterschrift beider Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten



---

## **Mittagessen in der offenen Ganztagschule Sinzing**

Für die Tage der Anwesenheit, in der offenen Ganztagschule Sinzing, ist die Teilnahme am Mittagessen für Ihr Kind verpflichtend.

### Mittagessen:

Der Beitrag für das Mittagessen wird 11-mal im Jahr, jeweils im Folgemonat, per Lastschriftmandat eingezogen (z.B. im Oktober für September). Sollten Sie uns kein Lastschriftmandat ausstellen oder dieses widerrufen, stellen wir Ihnen monatlich eine Rechnung über den Beitrag für das Mittagessen. Der Mehraufwand für die Rechnungsstellung beträgt 5€ pro Rechnung.

Es ist immer der volle monatliche Beitrag zu entrichten. Dies gilt auch dann, wenn das Kind die offene Ganztagschule, gleich aus welchem Grunde, innerhalb des laufenden Monats ganz oder teilweise nicht besucht (z.B.: Beurlaubung, Krankheit, Ferien, vorübergehende Schließung der Schule). Die Ferienzeiten und die durchschnittlichen Krankheitstage sind in die Beiträge eingerechnet. Ein Nachlass kann nicht geltend gemacht werden.

---

Ort und Datum, Unterschrift **beider** Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten



Eintrittsdatum:

**Bitte beachten Sie:  
Ohne Erteilung der SEPA-Lastschrift ist eine Aufnahme in die OGTS nicht möglich.**

## **SEPA-Basislastschrift – OGTS Sinzing**

Vor- und Nachname des Kindes	
Geburtsdatum:	Beginn / Monat:
<b>Mittagsverpflegung an der offenen Ganztagschule Sinzing</b>	
<input type="checkbox"/> 2 Tage pro Woche	<b>38 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 3 Tage pro Woche	<b>57 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 4 Tage pro Woche	<b>76 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 5 Tage pro Woche	<b>95 € pro Monat</b>

Bei Rückgabe des Lastschriftinzuges werden die entstehenden Gebühren dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.

Bei wiederholter nicht Bezahlung des Beitrags werden die personenbezogenen Daten und die Verbindlichkeiten an ein Inkassounternehmen und/oder ein Mahngericht weitergegeben.

Hiermit ermächtige ich den BRK-Kreisverband Regensburg widerruflich die fälligen Beiträge für das oben genannte Kind zu Lasten meines Kontos im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für den Bankeinzug per EDV gespeichert werden, solange das Kind die OGTS besucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE 1439000000006604

Kontoinhaber, Vor- und Zuname

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber